



**TÜM KAMU ECZACILARI DERNEĞİ YÜKSEK ÖĞRENİM BURSU
BAŞVURU FORMU**

Versiyon 1.0

Sayfa no: 1/2

..../..../2023

TÜM KAMU ECZACILARI DERNEĞİ YÖNETİM KURULU'NA

Derneğiniz tarafından verilen yüksek öğrenim bursundan yararlanmak istiyorum.
Gereğini saygılarımla arz ederim.

İsim-Soyisim/İmza

Adı-Soyadı:

Adresi:

Telefon:

E-posta adresi:

KİMLİK BİLGİLERİ

Adı-Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Doğum Tarihi (gün/ay/yıl):

Doğum Yeri:

Baba Adı:

Anne Adı:

En Son Mezun Olduğu Okul:

Halen Eğitime Devam Etmekte Olduğu Fakülte:

Sınıfı:

Öğrenci Numarası:

İkamet adresi:

Fotoğraf

Nüfus Kaydı

İli:

İlçesi:

..... Üniversitesi Eczacılık Fakültesi sınıfı, numaralı
öğrencimiz'a ait olan yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylarız.

İsim/İmza



**TÜM KAMU ECZACILARI DERNEĞİ YÜKSEK ÖĞRENİM BURSU
BAŞVURU FORMU**

Versiyon 1.0

Sayfa no: 2/2

SOSYAL DURUMU

1. Anne ve Babaya ait bilgiler	Her ikiside hayatta	
	Anne veya baba ölü	
	Her ikiside ölü	
2. Babanın mesleği (.....)	Resmi bir kurumda çalışıyor	
	Serbest çalışıyor	
	Çalışamayacak durumda	
	Diğer	
3. Annenin mesleği (.....)	Resmi bir kurumda çalışıyor	
	Serbest çalışıyor	
	Çalışamayacak durumda	
	Diğer	
4. Ailenin aylık toplam geliri (Net gelir:.....)	600TL'den az	
	601-1000 TL	
	1001-1500 TL	
	1501-2000 TL	
	2500 'den fazla	
5. Ailenin oturduğu evin durumu	Lojman (aylık.....TL)	
	Kira (aylık.....TL)	
	Mülk	
6. Ailedeki fertlerin sayısı	İki veya üç	
	Dört	
	Beş veya daha çok	
7. Ailede başvuran öğrenciden başka öğrenim gören var mı? (Ek Olarak Kaç Kişi:.....)	Yok	
	İlkokul	
	Ortaokul-Lise	
	Üniversitesi	
8. Ailede öğrenim görenlerden, yatılı okuyan veya burs, kredi alanların sayısı	Yok	Bir kişi
	İki kişi	Üç yada daha çok kişi
9. Öğrencinin başka bir kurumdan aldığı burs ya da kredi var mı?	Yok	
	Burs: kurum/miktar.....	
	Kredi: kurum/miktar.....	
10. Öğrencinin rapora bağlı sakatlık durumu var mı?	Yok	
	1.derece sakatlık	
	2.derece sakatlık	
	3.derece sakatlık	
11. Öğrencinin ikamet durumu	Yurtta kalıyor	
	Ailesi ile birlikte oturuyor	
	Kirada oturuyor	
	Diğer	
12. Lise veya dengi öğrenimini Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu'na bağlı yurtta mı tamamladı?	Evet	
	Hayır	

*Tüm Kamu Eczacıları Derneği Yüksek Öğrenim Bursundan yararlanmam için yapılacak değerlendirmeye esas olmak üzere bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

