|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**  **BURS BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı : …………………………………………………………………….  TC Kimlik No: ………………………………………………………………….  Öğrenci Numarası : …………………………………………………………….  Cinsiyeti: ……………………………………  Doğum Tarihi : ……………………………..  Doğum Yeri : …………………………….…  Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer : …………………………….…  Anabilim Dalı/Bilim Dalı : ………………………………/...….……………………  Sosyal Güvenceniz Var mı ? 1. (  ) Evet 2. (  ) Hayır | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BANKA HESAP BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banka Adı : …………………………….……………………………….…  Şube Kodu : …………………………….…………………………………  Hesap No : …………………………….……………………………….….  İban No: …………………………….……………………………….……. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GENEL BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Daha Önce Yüksek Lisans /Doktora Yaptınız mı ? Evet İse Nerede:** 1 . (  ) Evet 2.(  ) Hayır | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Eğitiminiz Süresince Nerede Yaşayacaksınız ve Aylık Ne Kadar Ücret Ödeyeceksiniz ?**  1. (  ) Kyk Yurdu 2. (  ) Özel Yurt 3. (  ) Akraba Yanı 4. (  ) Ailemin Yanı 5. (  ) Arkadaşlarımla 6. (  ) Tek Başıma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Şu Anda Burs Alıyor Musunuz?**  **Evet İse Hangi Kişi /Kurumdan**  **Ne Kadar Burs Alıyorsunuz?** | | | | | | | | | 1. (  ) Evet 2. (  ) Hayır   ………………………………………………………. | | | | | | | | | | |
| **Burs Almak İçin Başvurduğunuz Diğer Kurum Ve Kuruluşlar** | | | | | | | | | 1. (  ) Kyk Burs  3. (  ) Katkı Kredisi  4. (  ) Diğer Vakıf Ve Dernekler | | | | | | | | | | |
| **Şu Anda Çalışıyor musunuz ?** | | | | | | | | | 1 . (  ) Evet 2.(  ) Hayır | | | | | | | | | | |
| **Evet İse İşiniz Ve Ücretiniz** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Önemli Bir Sağlık Sorununuz Var mı?**  **Varsa Nedir?** | | | | | | | | | 1 . (  ) Evet …………………… 2.(  ) Hayır | | | | | | | | | | |
| **Bedensel Engeliniz Var mı ?**  **Varsa Nedir Ve Raporlandırılmış Mıdır? Oranı Nedir?** | | | | | | | | | 1 . (  ) Evet …………………… 2.(  ) Hayır | | | | | | | | | | |
| **AİLENİZ İLE İLGİLİ BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Anneniz** | | | | | | | | | | | **Babanız** | | | | | | |
| Adı Soyadı | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | 1. (  ) Vefat Etti  2. (  ) Sağ  3. Yaşı:………. | | | | | | | | | | | 1. (  ) Vefat Etti  2. (  ) Sağ  3. Yaşı: ………. | | | | | | |
| 1. (  ) Çalışmıyor  2. (  ) Emekli Ve Çalışmıyor  3. (  ) Çalışıyor  4. (  ) Emekli Ve Çalışıyor | | | | | | | | | | | 1. (  ) Çalışmıyor  2. (  ) Emekli Ve Çalışmıyor  3. (  ) Çalışıyor  4. (  ) Emekli Ve Çalışıyor | | | | | | |
| İşi/Mesleği | | …………………………………. | | | | | | | | | | | …………………………………. | | | | | | |
| Aylık Geliri | | 1. (  ) 500 TL-1000 TL  2. (  ) 1000 TL-2000 TL  3. (  ) 2000 TL-3000TL | | | | | | | | | | | 1. (  ) 500 TL-1000 TL.  2. (  ) 1000 TL-2000 TL  3. (  ) 2000 TL-3000TL | | | | | | |
| Sosyal Güvencesi | | 1. (  ) Yok  2. (  ) Var  3. (  ) Özel Sigorta | | | | | | | | | | | 1. (  ) Yok  2. (  ) Var  3. (  ) Özel Sigorta | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anneniz Ve Babanız | | (  ) Beraberler  (  ) Ayrı Yaşıyorlar  (  ) Boşandılar | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anne Ve Babanızın Maaşları Dışında Başka Gelirleri Var Mı? Evet İse Ne Kadar | | 1. (  ) Evet 2. (  ) Hayır  Miktar : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | 1. (  ) Evet 2. (  ) Hayır  Miktar : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Ailenizin Oturduğu Ev | | 1. (  ) Kira Lütfen Kira Miktarını Belirtiniz : ……………….)  2. (  ) Kendi Evimiz Değil Ama Kira Vermiyoruz.  3. (  ) Lojman  4. (  ) Kendi Evimiz. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aileniz Yandakilerden Hangilerine Sahip? | | () Ev () Araba () Arsa () Yazlık () Dükkan () Arazi / Tarla () Diğer ……………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KARDEŞLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Toplam Kardeş Sayınız | | | | | …………… | | | | | | | | | | | | | | |
| Kardeşinizin Adı Soyadı | | | | | Eğitim Durumu/Okulu-Sınıfı | | | | | | | | | | Varsa Mesleği Geliri | | | | |
| …………………………………. | | | | | …………………………………. | | | | | | | | | | …………………………………. | | | | |
| …………………………………. | | | | | …………………………………. | | | | | | | | | | …………………………………. | | | | |
| …………………………………. | | | | | …………………………………. | | | | | | | | | | …………………………………. | | | | |
| **ANNE, BABA VE KARDEŞLERİN DIŞINDA AİLENİZİN BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUĞU KİŞİLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | Ailenize Yakınlığı | | | | | | | | | | Yaşı | | İşi/Geliri | | | | | | |
| …………………………. | …………………………. | | | | | | | | | | ……… | | …………………………………. | | | | | | |
| **HAKKINIZDA BİLGİ VERECEK KİŞİLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | | | | | | Telefon / E-Posta | | | | | | | | | | Yakınlık Dereceniz | | |
| …………………………………. | | | | | | | …………………………………. | | | | | | | | | | …………………………………. | | |
| …………………………………. | | | | | | | …………………………………. | | | | | | | | | | …………………………………. | | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İletişim Kaynağı** | | | | | | | **Kendinize Ait** | | | | | | | | | | **Ailenize Ait** | | |
| Sabit Telefon | | | | | | | …………………………………. | | | | | | | | | | …………………………………. | | |
| Cep Telefonu | | | | | | | …………………………………. | | | | | | | | | | …………………………………. | | |
| E-Posta | | | | | | | …………………………………. | | | | | | | | | | …………………………………. | | |
| **YAZIŞMA ADRESİ** | | | | | | | …………………………………. | | | | | | | | | |  | | |
| Özellikle belirtmek istediğiniz bir durum var mı:  ………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aşağıda tarafımdan verilen bütün bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ediyorum, bilgilerde yanlışlık ya da eksiklik olması durumunda hakkımda yapılacak her türlü işlemin sorumluluğunu kabul ediyorum, bursumun derhal kesileceğini ve tarafıma ödenen bursları geri ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.  .......... /.......... /20…  Adı Soyadı : ………………………………    İmza : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |