**T.C.**

**GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

Fotoğraf

**Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**

**ÜCRETSİZ YEMEK BURSU BAŞVURU FORMU (FORM-1)**

Form doldurulurken dikkat edilecek hususlar;

* Her soru doğru, açık ve tam olarak cevaplandırılacaktır.
* Yazılar okunaklı olacak, karalama yapılmayacaktır.
* Eksik, yanlış veya yetersiz bilgi veren adayların başvuruları işleme alınmayacaktır.

**MÜRACAAT ETMEK İSTEDİĞİNİZ KONTENJAN:**

( ) Normal Kontenjan ( ) Engelli ( )Şehit Yakını ( ) Millî Sporcu

( ) 2828 Sayılı Kanun Kapsamındaki Öğrenci

1. **Öğrenci Bilgileri :**
   1. T.C./Yabancı Kimlik No : ……………………………………….......
   2. Adı – Soyadı : ……………………………………………
   3. Doğum Yeri – Doğum Tarihi : ……………………………………………
   4. Uyruğu : ……………………………………………
   5. Cinsiyeti : ……………………………………………
   6. Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl/İlçe :…………………………………………….
2. **Eğitim Durumu ve Okul Bilgileri:**
   1. Fakülte/Enstitü/Yüksekokul/MYO Adı : ……………………………………………
   2. Bölüm/Program .……………………………………………
   3. Sınıfı :……………………………………………
   4. Öğrenci Numarası :……………………………………………
   5. Bitirdiğiniz okulların Adı ve bitirme dereceniz ..

* İlköğretim : …………………………………………..
* Ortaöğretim : …………………………………………..
  1. Üniversiteye Giriş Yılı ve Yerleştirme Puanı:……………………………………………
  2. Fakülte / Bölüme Giriş Sırası (kaç kişi arasından) : ……………………………………
  3. Öğrenim Sırasında Kalınan Yer : Aile ( ) Yurtta ( )Akraba ile( ) Kira ( )
  4. Alttan Aldığı Toplam Ders Sayısı :……………………………………
  5. Bir Önceki Yılın Akademik Not Ortalaması :……………………………………
  6. Yurt veya Kirada Kalıyorsan Aylık Ödediğin Miktar : …………………..
  7. Yurtta Kalıyorsan Yurdun Adı : ………………………………………
  8. Gümüşhane Üniversitesi Öğrencisi Olduğumu ve Yukarıdaki bilgilerin Şahsıma ait olduğunu beyan ederim.

İmza

**(c ) Sosyal ve Aile Durum Bilgileri:**

**Babasının:**

* 1. Adı Soyadı, Doğum Yeri ve Doğum Tarihi : ………………………………
  2. Öğrenim Durumu, Mesleği : ………………………………
  3. Hayat ta olup olmadığı : ………………………………
  4. İş Durumu : ………………………………
  5. Çalışıyorsa İş Yeri : ………………………………

**Annesinin:**

* 1. Adı Soyadı, Doğum Yeri ve Doğum Tarihi : ………………………………
  2. Öğrenim Durumu, Mesleği : ………………………………
  3. Hayat ta olup olmadığı : ………………………………
  4. İş Durumu : ………………………………
  5. Çalışıyorsa İş Yeri : ………………………………

**Ailevi Durumu :**

* 1. Anne- Baba Ayrı mı ? : ………………………………
  2. Beraber Oturduğunuz Fert Sayısı : ………………………………
  3. Ailenin Bakmakla Yükümlü Olduğu Fert Sayısı : …………………………
  4. Ailenizde Sizden Başka Öğrenim Gören Kaç Kişi Var? : …………………
  5. Toplam Kardeş Sayısı :………………………………………………………..
  6. Engellilik Durumunuz………………………………………………………….

. Engellilik Tipi :…………………………………………………………..

.Engellilik Oranı :………………………………………………………….

(Özürlülük Ölçütü Sınıflandırması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik Hükümlerine Göre Belirlenen Resmi Oran)

**(d) İletişim Bilgileri :**

* 1. Öğrenim Sırasında Kaldığınız İkametgah Adresi : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  2. Ailenizin İkametgah Adresi : …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

* 1. E-Mail Adresi : …………………………………………………
  2. Cep Telefonları
     + Kendisi : …………………………………………………...
     + Annesi : …………………………………………………...
     + Babası : …………………………………………………...

**(e) Mali Durum Bilgileri :**

* 1. Ailenin Oturduğu Ev Kendilerine mi Ait ? : Evet ( ) Hayır ( )
  2. Aileye Ait ise Değeri, Kira İse Tutarı: ………………………………………
  3. Oturulan Yerin Dışında Aileye Ait Başka Gayri Menkul Var mı? : Evet ( ) Hayır ( )
  4. Aileye Ait Otomobil Var mı ? : Evet ( ) Hayır ( )
  5. Var İse Modeli ve Yılı : ……………………………………………………………
  6. Babanın Aylık Net Geliri ?: ……………………………………………………………
  7. Baba vefat etmiş ise bağlanan aylık gelir : ……………………………………………
  8. Annenin Aylık Net Geliri ? : ……………………………………………
  9. Anne vefat etmiş ise bağlanan aylık gelir : ……………………………………………
  10. Ailenin başka geliri var mı? : ……………………………………………
  11. Aile herhangi bir kurum veya şahıstan yardım alıyor mu? : Evet ( ) Hayır ( )
  12. Alıyorsa Kurumun Adı ve Tutarı? : ……………………………………………
  13. Resmi veya özel kurumdan burs veya kredi alıyor musunuz ?:Evet ( ) Hayır ( )
  14. Alıyorsanız Nereden ve Aylık ne Kadar ? : …………………………………………
  15. Herhangi bir işte çalışıyor musunuz? : Evet ( ) Hayır ( )
  16. Çalışıyorsanız İşyerinin Adı ve Adresi : …………………………………………
  17. Başvuru tarihim itibari ile herhangi bir suçtan dolayı Adli Sicil Kaydımın ( Sabıka Kaydım) bulunmadığını beyan ederim.
  18. **Not :** Formda ki doldurduğum bütün bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyorum. Aksi durumda açılacak olan disiplin soruşturmasını kabul ediyorum.

**Öğrencinin :**

**Adı ve Soyadı :**

**Fakültesi ve Bölümü :**

**Öğrenci No :**

**Başvuru Tarihi :**

**İmza :**