



T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK-KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
YEMEK BURSU BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. KİMLİK NO	:				
AD SOYAD	:				
DOĞUM TARİHİ VE YERİ	:				
CİNSİYET	:	ERKEK	☐	KADIN	☐
BALIKESİR İLİ İKAMET ADRESİ	:				
CEP TELEFONU	:	0		YOK	☐
E-POSTA ADRESİ	:				

EĞİTİM BİLGİLERİ

ÖĞRENCİ NUMARASI	:								
ÖĞRENİM DURUMU	:	ÖNLİSANS	☐	LİSANS	☐	YÜK.LİSANS	☐	DOKTORA	☐
ÖĞRENİM ŞEKLİ	:	I.ÖĞRETİM	☐	II.ÖĞRETİM	☐				
FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL / MESLEK Y.OKUL / ENSTİTÜ ADI	:				BÖLÜMÜ				
SINIFI	:								
ALT TAN KALAN DERS SAYISI	:	1	☐	2	☐	3	☐	DİĞER	☐
ALDIĞINIZ BURS LAR	:								

AİLE BİLGİLERİ

ANNE BABA DURUMU	:	SAĞ/BERABER	☐	SAĞ/AYRILAR	☐	ANNE VEFAT	☐	BABA VEFAT	☐
KARDEŞ SAYISI (EV LİLER HARİÇ)	:	1	☐	2	☐	3	☐	DİĞER	☐
OKUYAN KARDEŞ SAYISI	:	1	☐	2	☐	3	☐	DİĞER	☐
BABANIN MESLEĞİ	:				BABANIN GELİRİ				
ANNENİN MESLEĞİ	:				ANNENİN GELİRİ				

DİĞER BİLGİLER

ŞEHİT VEYA GAZİ YAKINI MİSİNİZ :	HAYIR	☐	ŞEHİT YAKINI	☐	GAZİ YAKINI	☐		
AİLENİN İKAMET ETTİĞİ EV :	MÜLK	☐	KİRA	☐	LOJMAN	☐	DİĞER	☐

Yukarıda belirttiğim bilgiler gerçekleri yansıtabak şekilde tarafımdan doldurulmuştur. Gerçek dışı beyanımın tespiti durumunda doğacak yasal mesuliyeti kabul ve taahhüt ediyorum.

Yemek bursu programınızdan yararlanmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı – Soyadı :

..... / / 2023
İmza