NOT:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DÖNEM** | 20……….....-20…..……... ( ) GÜZ - ( )BAHAR-( )YAZ | **BAŞVURU TARİHİ:** …………………/………………../20………… |
| **ÖĞRENCİ NO** |  | **ÖĞRENCİ ADI-SOYADI** |  |
| **ÖGRENCİ (TC)** |  | **ÖĞRENCİNİN SINIFI** |  |
| **EĞİTİM****PROGRAMI** | **( )LİSANS** | **( )YLS** | **( )DR** |
| **BAŞVURU TÜRÜ** | **( ) KYK Üniversite Bursu** | **( ) Üniversite YEMEK Bursu** | **( ) Diğer Burs …………………………..** |
| **DURUM BEYAN****BELGELERİ** | **( ) Hanede Aile Bütçesine Gelir Getiren ( Çalışan) Kişi Sayısı: ………****( ) Baba Çalışıyor / Mesleği ( )****( ) Annem Çalışıyor/ Mesleği (………………………… ) Abim/Kardeşim Çalışıyor ( )****( ) Ailenin Aylık Gelir Tutarı: TL****( )Toplam Kardeş Sayısı……………………………..Okuyan Kardeş Sayısı…………………………………****( )Öğrencinin Ailesinin Fiilen Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişi Sayısı:………………………………………****Anne Sağ ( ) Evet ( ) Hayır****Baba Sağ ( ) Evet ( ) Hayır ( )2-3-4 Sınıf Öğrencilerinin Transkript Belgesi ( )Öğrencinin Aldığı Diğer Burs ve Krediler****( )Öğrenim Süresince Kaldığı Yer: ( )KYK Yurdu ( )Stüdyo Daire ( )Kiralık Daire ( )Özel Yurt ( ) Kendi Evimiz****( )Öğrencinin Telefon No: ……………………………………………………………….****( ) Şehit/Gazi Yakınlığı……………………………………………………………………** |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** |  |

T.C.

KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ ZİRAAT FAKÜLTESİ

Öğrenci Burs-Yemek Bursu vb. Başvuru Formu

 **İLETİŞİM: 0348 813 93 55** [**Mail:ziraat@kilis.edu.tr**](http://Mail:ziraat@kilis.edu.tr) **WEB:** [**www.ziraat.kilis.edu.tr**](http://www.ziraat.kilis.edu.tr)