

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Kısmi Zamanlı Öğrenci Başvuru Formu

1-KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı :
TC Kimlik Numarası :
Öğrenci Numarası :
Fakülte/Yüksekokul/Enstitüsü :
Bölümü/Programı :
Sınıfı :
Okula Kayıt Tarihi :

FOTOĞRAF

Engelli öğrenciyim (%)

Belgesi ektedir : Evet () Hayır () Engellilik oranı : %

Şehit/Gazi çocuğuyum

(Belgesi ektedir) : Evet () Hayır ()

Yüksek Lisans Öğrencisiyim : (*tezli yaptığıma dair belge ektedir*) Evet () Hayır ()

Yetiştirme yurdunda büyüdüm : Evet () Hayır ()

Milli Sporcuym : Evet () Hayır ()

Cep Telefonu :

E-Posta Adresi :

İkamet Adresi :

2-BURS VE KREDİ İŞLEMLERİ

Öğrenim Kredisi Alıyorum : Evet () Hayır ()

KYK Bursu Alıyorum : Evet () Hayır ()

() Yılda.....kez/.....Vakfından/Derneğinden/şahsından.....TL Özel Burs alıyorum.

3-ÖĞRENCİNİN İKAMETGAH BİLGİLERİ

() Ailemin yanında kalıyorum

() Kirada kalıyorum ve ayda TL ödüyorum.

() Özel Yurtta kalıyorum ve ayda TL ödüyorum.

() Devlet yurdunda kalıyorum ve ayda... TL ödüyorum/ödemiyorum.

() Akrabamın yanında kalıyorum ve ayda.....TL ödüyorum.

() Diğer/belirtiniz.....

4-AİLE BİLGİLERİ

Anne-baba birlikte yaşıyor mu? : Evet () Hayır ()
Anne hayatta mı? : Evet () Hayır ()
Baba hayatta mı? : Evet () Hayır ()
Anne ve Baba Ayrı yaşıyor mu? : Evet () Hayır ()

5-AİLENİN SOSYAL GÜVENCESİ

Anne ve Baba SGK sı yok ise işaretleyiniz : Evet ()
Baba SGK lı mı : Evet ()
Anne SGK lı mı : Evet ()
Her ikisi de SGK lı : Evet ()

6-AİLENİN GELİR SEVİYESİ

0-11.500 TL arası : () 21.500-26.500 TL arası : ()
11.500-16.500 TL arası : () 26.500-31.500 TL arası : ()
16.500-21.500 TL arası : () 31.500 TL ve üzeri ise : ()

7-ÖĞRENCİ NOT ORTALAMASI

3.50-4.00 arası : () 3.00-2.50 arası : ()
3.50-3.00 arası : () 2.50-2.00 arası : ()
Hazırlık sınıfında iseniz : ()

8-AİLENİN BARINMA ŞEKLİ VE AYLIK GELİRİ

Ailemin oturduğu ev kendi evimiz : Evet () Hayır ()
Ailemin oturduğu ev kira ve aylık kira bedeli : ()TL
Ailem lojmanda oturuyor ve aylık kira bedeli : ()TL
Aile bireylerimin toplam aylık geliri : ()TL

9-ÖĞRENCİDEN BAŞKA OKUYAN KARDEŞ SAYISI

Kendinizin dışında okuyan kardeş sayısı : 1 () 2 () 3 ve yukarı ()
Kendinizin dışındaki ailenizdeki fert sayısı : 1 () 2 () 3 ve yukarı ()

Not 1 : Birim amiri çalışılmak istenilen gün ve saatlerde işin niteliği ve ihtiyaç ölçüsünde Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığını bilgilendirmek suretiyle değişiklik yapabilir.

Not 2 : Yukarıda verdiğim tüm bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim. Bu bilgilerin yanlış, eksik veya hatalı beyan durumunda ayrıca hakkımda yapılacak her türlü işlemin sorumluluğunu kabul ederim.

Öğrencinin _____ :

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :/...../20.....

İmzası :