**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 :** Formdaki 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 :**