

HAKKI EKŞİ EĞİTİM VE KÜLTÜR VE SAĞLIK VAKFI
BURS İSTEK FORMU

Adınız Soyadınız:	
Doğum Tarihiniz:	
Okulunuz / Bölümünüz:	
Girdiğiniz Yıl/Öğrenim Süresi:	
Not ortalamanız:	

AİLENİZ HAKKINDA BİLGİLER

	Anne	Baba	Kardeşleriniz
Hayatta mı?			
Adı-Soyadı:			
Yaşı:			
İşi:			

GELİRLERİNİZ HAKKINDA BİLGİLER

	Anne:	Baba:	Diğer:
Aylık geliri:			
Ailenizin mal varlığı nedir?			
Değeri ne kadardır?			
Aile ikametgahı kira ise ne kadardır?			

Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu belirleyen belgeler ektedir.

Ad-Soyad/İmza:

Adres:

Tel:

E-posta:

Not: Eksik, yanlış doldurulan başvuru formları değerlendirilmeye alınmayacaktır.