



S.S. DOKUZ EYLÜL ÖĞRETİM BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJE
VE
EĞİTİM KOOPERATİFİ

ÖĞRENCİ BURS BAŞVURU FORMU

I. KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı:
T.C. Kimlik No:
Doğum Tarihi:
Cinsiyet: ☐ Kadın ☐ Erkek
Medeni Durumu: ☐ Bekar ☐ Evli
Telefon:
E-posta:
İkametgâh Adresi:

II. EĞİTİM BİLGİLERİ

Fakülte / Yüksekokul:
Bölüm / Program:
Sınıf: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
Öğrenci Numarası:
Not Ortalaması (GNO): / 4.00
Öğrenim Türü: ☐ Örgün ☐ İkinci Öğretim
Üniversiteyi temsilen sportif/sanatsal başarı var mı? ☐ Evet ☐ Hayır (Varsa belge ekleyiniz).

III. AİLE VE MALİ DURUM BİLGİLERİ

Anne Adı / Mesleği:
Baba Adı / Mesleği:
Ailenin Toplam Aylık Geliri (TL):
Ailenin Aylık Kira / Taksit Gideri (TL):
Hanede Yaşayan Kişi Sayısı:
Ailenin ikamet ettiği ev: ☐ Kira ☐ Mülk ☐ Lojman
Kardeş Sayısı:
Eğitim Gören Kardeş Sayısı:



S.S. DOKUZ EYLÜL ÖĞRETİM BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJE
VE
EĞİTİM KOOPERATİFİ

Öğrencinin kendi geliri var mı? ☐ Evet ☐ Hayır

(Varsa aylık miktar: TL)

IV. BANKA BİLGİLERİ

(Bursun yatırılabilmesi için öğrenci adına açılmış hesap olmalıdır).

Banka Adı:

IBAN No: TR.....

V. GEREKLİ EKLER (Belge Kontrol Listesi)

☐ Nüfus cüzdanı fotokopisi

☐ Vesikalık Fotoğraf (1 adet)

☐ Öğrenci belgesi

☐ Transkript (not dökümü)

☐ Gelir belgeleri (maaş bordrosu / SGK dökümü / muhtarlık yazısı vb.)

☐ İkametgâh belgesi

☐ Sportif veya sanatsal başarı belgesi (varsa)

☐ Banka IBAN bilgisi (öğrenci adına)

VI. BEYAN VE ONAY

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan eder, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğumun tespit edilmesi halinde burs hakkımın iptal edilmesini ve ödenmiş tutarların yasal faiziyle birlikte geri alınabileceğini kabul ederim.

Tarih: ... / ... / 2025

İmza: