**ANKARA ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**ÖĞRENCİLERİ İÇİN BURS BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | | |
| Adı Soyadı ve öğrenci no | | |
| Bölümü/ | | |
| Sınıfı: | | |
| Cinsiyeti: | | |
| Medeni durumu: | | |
| Uyruğu: | | |
| Gerektiğinde sizin hakkınızda bilgi alabileceğimiz bir kişinin adı, adresi ve telefonunu yazınız.  Adı ve Soyadı:  Adresi:  İletişim:  BÖLÜMDEKİ DANIŞMANINIZ  Adı ve Soyadı: | | |
| Size ulaşabileceğimiz iletişim bilgilerinizi yazınız.  Cep telefonu:  E-Posta:  Adres: | | |
| **B. AİLEYE İLİŞKİN BİLGİLER** | | |
| Baba Adı:  Anne Adı:  ikamet adresi | | |
| Anneniz hayatta mı? Evet ( ) Hayır ( ) | | Puan |
| Babanız hayatta mı? Evet ( ) Hayır ( ) | |  |
| 2828 sayılı Sosyal Hizmetler Kanuna göre devletin/koruyucu ailenin himayesinde misiniz?  Evet ( ) Hayır ( ) | |  |
| Sağlık Raporu ile belgelenmiş hastalık veya engel durumunuz var mı?  Evet ( ) Hayır ( ) | |  |
| Şehit/Gazi çocuğu musunuz?  Evet ( ) Hayır ( ) | |  |
| Anne ve babanızın birliktelik durumunu belirtiniz?  Birlikte ( ) Boşanma ya da Ayrı ( ) | |  |
| Babanız çalışıyor mu? Evet ( ) Emekli ve çalışıyor ( ) Emekli ( ) Hayır ( ) | |  |
| Babanızın herhangi bir sağlık güvencesi var mı? Evet ( ) Hayır ( ) | |  |
| Babanızın mesleği: | | |
| (çalışıyorsa) Babanızın iş yerinin adı, adresi ve telefonu: | | |
| Anneniz çalışıyor mu? Evet ( ) Emekli ve çalışıyor ( ) Emekli ( ) Hayır ( ) | |  |
| Annenizin herhangi bir sağlık güvencesi var mı? Evet ( ) Hayır ( ) | |  |
| Annenizin mesleği: | | |
| (çalışıyorsa) Annenizin iş yerinin adı, adresi ve telefonu: | | |
| Ailenin toplam aylık geliri nedir? (Kesintiler uygulanmadan; maaş, yan gelir, kira geliri, serbest meslek kazancı vb. toplamı olarak belirtiniz. Ailenin toplam geliri, çalışan her aile bireyi için belgelenecektir.) | | |
| 0-2500.00 TL ( )  2501.00-3000.00 TL ( )  3001.00-4000.00 TL ( ) | 4001.00-5500.00 TL ( )  5501.00 TL ve üzeri ( ) |  |
| Burs/kredi alıyor musunuz? / Bir işte çalışıyor musunuz?  Evet ( )  100.00-400.00 TL ( )  401.00-700.00 TL ( )  701.00-1000.00 TL ( )  1001.00-1500.00 TL ( )  Hayır ( ) | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eviniz kira mı? Evet ( ) Hayır ( ) Diğer ( )  Yakının evi mi? Evet() Hayır() Lojman, v.s. ( ) |  |
| Sizin dışınızda öğrenim gören kardeşiniz var mı?  Evet ( ) Hayır ( ) |  |
| Eğer varsa öğrenim gören (siz dahil) kardeş sayısını belirtiniz.  İlköğretimde ve ortaöğretimde öğrenim gören kardeş sayısı:  Lisans ve lisansüstü öğrenim gören kardeş sayısı: |  |
| Bu başvuru belgesinde vermiş olduğum bütün bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.  Tarih:........../......./.........    Adı ve Soyadı  İmza | |

Forma Eklenecek Belgeler:

1. e-devletten alınan en son ayın maaş bordrosu (çalışan anne ve baba için)
2. OBS’den alınmış en son transkript
3. Hastalık veya engel durumunu belirten sağlık raporu
4. 2828 sayılı Sosyal Hizmetler Kanunu kapsamında devlet ya da koruyucu ailenin himayesi altında olduğuna dair yazı
5. Şehit/gazi çocuğu ise durumu gösterir belge
6. Eviniz kira ise kira kontratı fotokopisi