



# TÜRK PEDODONTİ DERNEĞİ BURS BAŞVURU FORMU

Ad ve Soyadı		TC Numarası	
Cep Telefonu	0 ( )	E-Posta	
Ev Adresi			
Üniversite		Sınıf / Dönem	
Program	<input type="checkbox"/> Lisans	<input type="checkbox"/> Lisans üstü (Doktora)	

## ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

Fakülte kayıt tarihi	
Önceki eğitim öğretim yılı not ortalaması	
Başka kurumdan maddi yardım (burs vb.) alıyor musunuz? Nereden ve miktar nedir?	
Öğreniminizi sürdürürken nerede ikamet etmektesiniz?	<input type="checkbox"/> Aile Yanı <input type="checkbox"/> Akraba Yanı <input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> Yurt
Ailenizin size yaptığı ortalama aylık mali destek miktarı nedir?	
Herhangi bir işte çalışıyor musunuz?	
Kronik hastalık ya da engellilik durumunuz var mı? Belirtiniz	

# AİLEYE AİT BİLGİLER

BABA	
Hayatta mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Çalışma durumu	<input type="checkbox"/> Çalışıyor <input type="checkbox"/> İşsiz <input type="checkbox"/> Emekli
	<input type="checkbox"/> Emekli Sandığı <input type="checkbox"/> Bağkur <input type="checkbox"/> SSK
ANNE	
Hayatta mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Çalışma durumu	<input type="checkbox"/> Çalışıyor <input type="checkbox"/> İşsiz <input type="checkbox"/> Emekli
	<input type="checkbox"/> Emekli Sandığı <input type="checkbox"/> Bağkur <input type="checkbox"/> SSK
AİLE	
Anne / Baba Birliktelik Durumu	<input type="checkbox"/> Birlikte <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Ayrı
Ailenin oturduğu ev	<input type="checkbox"/> Aileye ait <input type="checkbox"/> Akrabaya ait <input type="checkbox"/> Kira
Toplam kardeş sayısı	
Kardeşlerin öğrenim durumu * Eğitim durumunun yanındaki kutucuklara sayı belirtiniz	İlköğretim
	Lise
	Üniversite
	Eğitimi tamamlamadı
	Öğrenim görmüyor
Aileniz hangilerine sahiptir *Sahip olduklarının yanındaki kutuları işaretleyiniz	<input type="checkbox"/> Yazlık <input type="checkbox"/> Dükkan. <input type="checkbox"/> Kira getiren mülk <input type="checkbox"/> Arsa / Tarla <input type="checkbox"/> Otomobil <input type="checkbox"/> Bankada vadeli yatırım <input type="checkbox"/> Döviz hesabı <input type="checkbox"/> HİÇBİRİ
Ailenizin aylık geliri (TL)	
İlave etmek istediğiniz diğer bilgiler	

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu kabul ederim.

TARİH: / /2023

AD -SOYAD:

İMZA: