# BURSA TABİP ODASI BURSU

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ BAŞVURU VE TANITIM BELGESİ |

### *Lütfen Kitap Harfleri İle Okunaklı Yazınız.*

|  |
| --- |
| FOTOĞRAF |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Okul numaranız ve sınıfınız |  |
| 2 | Adınız ve Soyadınız (Nüfus Cüzdanına Göre) |  |
| 3 | Doğum Yeri ve Tarihi  (Gün - Ay - Yıl) |  |
| 4 | Nüfusa Kayıtlı Olduğunuz Yer (İl – İlçe) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | Aile Reisinin  Adı - Soyadı |  |
| İkamet Adresi |  |
| Telefon Numarası |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | Babanızın  Adı - Soyadı |  |
| sağ ise Aylık Geliri |  |
| Vefat Etmiş ise Yılı |  |
| Var ise Sosyal Güvenlik Kurumu |  |
| Meslek ya da Yaptığı İş |  |
| Çalıştığı Yerin Adresi |  |
| Tel. No |  |
| Çalışmıyor ise Son İşyeri  Ayrılma Tarihi |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 | | Annenizin  Adı - Soyadı | |  | | |
| Meslek ya da Yaptığı İş | |  | | |
| Çalışıyor ise Adresi | |  | | |
| Tel. No | |  | | |
| Var ise Sosyal Güvenlik Kurumu | |  | | |
| Aylık Geliri | |  | | |
| Çalışmıyor ise Son İşyeri  Ayrılma Tarihi | |  | | |
| Vefat Etmiş ise Yılı | |  | | |
| 7 | | Var ise ailenizle birlikte oturan  kardeşlerinizin | | Adları | | Doğum Tarihleri | Öğrenim Durumu | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8 | Aile Reisinin Bakmakta Olduğu Kişi Sayısı |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9 | Eviniz Kendinizin mi? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10 | Eviniz Kira ise miktarını Yazınız. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11 | Ailenizin Başka Gayrimenkulu ya da  Başka Gelir Kaynağı var mı? |  |
| Rakamsal bilgi veriniz |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 12 | Bitirdiğiniz | Okulların Adı | Bitirme Yılı ve Derecesi |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13 | Varsa İlk ve Orta Öğretimde  Teşekkür ve Başarılarınızı yazınız |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14 | ÖSS Puanınız ve Yılı |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15 | Ailenizin Yanında Kalarak mı Okula Devam Ediyorsunuz? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16 | Evde, Yurtta ya da Pansiyonda Kalıyorsanız; | |
| Yurt ya da Pansiyonda Kalıyorsanız Adı |  |
| Adresi |  |
| Aylık Ödeme (kira v.b.) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 17 | Başka bir kurumdan burs/kredi alıyor musunuz? | |  |
| Yanıtınız evet ise aşağıdaki kurumlardan hangisi/leri işaretleyiniz ; | | |
| Başbakanlık Bursu | |  |
| YURTKUR’dan öğrenim kredisi | |  |
| Özel bir burs/kredi alıyorum | |  |
| Tutarı |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18 | Bedensel bir Engeliniz var mı? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19 | Özel Uğraşılarınız ve Hobileriniz Nelerdir? Ayrıntılı Bilgi Veriniz. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 | Bildiğiniz Yabancı Diller | İyi | Orta | Çok İyi |
| İngilizce |  |  |  |
| Almanca |  |  |  |
| Fransızca |  |  |  |
| .................... |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 21 | İlave Etmek İstediğiniz KonularVarsa Yazınız |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 22 | Bu Dönem Kalmakta Olduğunuz Yerin Türü ve Açık Adresi  Telefon Numarası |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 23 | Okul ve Aile Adresi Dışında  Acil Durumlarda Size Ulaşabileceğimiz  Yakınınız ve Telefon Numarası |  |

Bursa Tabip Odası Bursu’ndan yararlanmak istiyorum.

Yukarıdaki ifadelerimin doğruluğunu beyan eder, aksi çıkarsa sorumluluğu ve hakkımda yapılacak işlemleri kabul ederim.

Burs alabilmem hususunda gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tarih : ...../....../......

Adım ve Soyadım : İMZA

Tıp Fakültesindeki Sınıfım:

Öğrenci Numaram:

Lütfen bu çizginin altına bir şey yazmayınız.

Değerlendirme:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Değerlendirenin Adı ve Soyadı: | Tarih: |
| Burs Komisyonu Onayı: | Tarih: |

BURSA TABİP ODASI BURSU

## VİCDANİ YÜKÜMLÜLÜK BELGESİ

Öğrenimim süresince başarı düzeyimi, BURSA TABİP ODASI Burs Yönetmeliği’nde belirtilen esasların üstünde tutmaya çalışacağım.

Öğrenimim sırasında adresimde olacak değişiklikleri zamanında Burs Komisyonu Sekreterliğine bildireceğim.

Öğrenimimi tamamlayıp meslek hayatıma atıldıktan sonra, başkalarının öğrenimlerine katkıda bulunmak üzere bağışta bulunmasını sağlamaya çalışmayı VİCDANİ BİR YÜKÜMLÜLÜK biliyor, yerine getirmeyi KABUL EDİYORUM.

Tarih : ........................... İmza

Bursa Tabip Odası Bursu Verilen Öğrencinin

Adı ve Soyadı :...........................................................

Daimi İkametgah Adresi :...........................................................

............................................................

............................................................

............................................................

Telefonu : ..........................................................