

DİZDAROĞLU VAKFI**BURS TALEP FORMU****1) Kimlik Bilgileri**

Ad:	
Soyad:	
T.C Kimlik No:	
Cinsiyet:	
Doğum Tarihi/ Doğum Yeri:	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer:	

Fotoğraf

E-mail Adresi:	
Cep Telefonu:	
Veli Cep Telefonu:	
Ev Telefonu:	
Ev Adresi:	
2. Adres (Ailenizden ayrılırsanız yurt veya ev adresi)	

2) İletişim Bilgileri**3) Kayıtlı Olduğunuz Okulun Bilgileri**

Okul Adı:	
Bölüm Adı:	
Sınıf:	
Giriş Tarihi:	

4) Eğitim Bilgileri

İlkokul Adı:	
Bitirme Yılı:	
Ortaokul Adı:	
Bitirme Yılı:	
Yabancı Dil seviyesi:	<ul style="list-style-type: none">İngilizce:Almanca:Diğer:

5) Aile Bilgileri

Anne Adı:	
Anne Eğitim Durumu ve Mesleği:	
Anne Doğum Tarihi:	
Baba Adı:	
Baba Eğitim Durumu ve Mesleği:	
Baba Doğum Tarihi:	

	Ad Soyad	Doğum Tarihi	Öğrenim	Varsa Burs Aldığı Kurum
Kardeş 1				
Kardeş 2				
Kardeş 3				

- 6) Anne-Baba Ayrı: Evet Hayır ... Velayet Kimde?.....
- 7) Anne Vefat Etmiş: Evet Hayır ... Ölüm Yılı:
- 8) Baba Vefat Etmiş: Evet Hayır ... Ölüm Yılı:
- 9) Oturduğuz Ev: Aile Mülkü ... Kira (Bedeli) ... Lojman(Bedeli) ...
- 10) Ailenizin mal varlığı var mı? (Varsa aile mülklerinizi belgeleyiniz.) Evet... Hayır...
- 11) Ailenizin Gelir Durumu (Lütfen Belgeleyiniz.)

Annelerin aylık net geliri:	
Babanızın aylık net geliri:	
Ailenizin Aylık Toplam Geliri:	
Aile Reisinin bakmakla yükümlü olduğu kişi sayısı:	

12) Raporla belgeleyebileceğiniz bedensel engeliniz varsa lütfen belirtin.

13) Kişisel uğraşlarınız (Hobileriniz)

14) Özel Yetenek ve Becerileriniz var mı? (Belgelenen takdir/teşekkür belgesi, sertifika vb.)

**15) Dizdaroğlu Eğitim, Kültür ve Sağlık Vakfı etkinliklerinde gönüllü olarak çalışmak ister misiniz?
Hangi alanlarda katkı sağlayabilirsiniz?**

16) Dizdaroğlu Eğitim, Kültür ve Sağlık Vakfı Başkanlığı'na;

Dizdaroğlu Eğitim, Kültür ve Sağlık Vakfı Burs Yönetmeliđi koşullarına uyacağıma, tarafımdan verilen bütün bilgi ve belgelerin doğru olduğuna, bilgilerimdeki değişiklikleri vakıf başkanlığına 5 (iş) günü içerisinde bildireceğime, sorumluluğun bana ait olduğunu kabul eder ve aksi durumda hiçbir hak talep etmeyeceğimi beyan ederim.

Başvuru Tarihi:

VELİSİ, ANNESİ VEYA BABASI
ADI SOYADI / İMZA