

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	

		Adları	Doğum Tarihleri	Öğrenim Durumu
7	Var ise ailenizle birlikte oturan kardeşlerinizin			

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	

		Okulların Adı	Bitirme Yılı ve Derecesi
12	Bitirdiğiniz		

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 İsteddiğiniz 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 :