T.C.

ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
ÜCRETSİZ YEMEK

ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ | | |  |
| a | T.C. NUMARASI |  |  |
| b | Adı Soyadı |  |  |
| c | Doğum Yeri/Doğum Tarihi |  |  |
| d | Okul Numarası |  |  |
| f | Fakülte/Yüksekokul/Enstitü |  | |
| g | Bölüm/ Program / Sınıf |  |  |
| ADRES BİLGİLERİ | | |  |
| a | Öğrencinin Çankırı ’da kaldığı yer/adres |  |  |
| b | Öğrencinin cep telefonu numarası |  | |
| c | Öğrencinin e-posta Adresi | **<** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KARDEŞ BİLGİLERİ | | | | | | |
|  | Adı | Yaşı | Eğitim Durumu |  | Ne İş Yaptığı | Medeni  Hali |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

EKONOMİK DURUMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a | Babanın Aylık Geliri |  |
| b | Annenin Aylık Geliri |  |
| c | Aile yakınlarından olup aile ile birlikte yaşayan |  |
|  | 1- Büyükbaba |  |
|  | 2- Büyükanne |  |
|  | 3- Diğer |  |
| d | Ailenin Diğer Gelir Kaynaklan |  |
|  | 1- Kira |  |
|  | 2- Çiftçilik /Tarım/Hayvancılık |  |
|  | 3- Aile ile birlikte oturan diğer fertler |  |
|  | 4- Diğer |  |
| e | Ailenin giderleri |  |
|  | 1- Kira |  |
|  | 2- Kooperatif |  |
|  | 3-Uzun süreli tedavi |  |
|  | 4-ÖzürIü |  |
|  | 5- Diğer |  |
| f | Öğrencinin eline geçen aylık ortalama ücret |  |
|  | l-Aileden gelen |  |
|  | 2-Öğrenim Kredisi |  |
|  | 3-Burs |  |
|  | 4- Diğer |  |
| g | Öğrencinin Aylık Giderleri |  |
|  | Öğrencinin barınma gideri |  |
|  | Öğrencinin beslenme gideri |  |
|  | Öğrencinin ulaşım gideri |  |
|  | Diğer giderler |  |

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİNİN BELİRTMEK İSTEDİĞİ ÖZEL DURUMLAR |

1-BU FORMU TALEP EDEN KİŞİ BİZZAT VE EKSİKSİZ OLARAK DOLDURACAKTIR.

2-GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSALAR DAHİ İŞTEN ÇIKARTILACAK VE HAKLARINDA ÖĞRENCİ DİSİPLİN HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.

3-BU FORMU DOLDURMAK ÜNİVERSİTEMİZİ HİÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ.FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.

Adı Soyadı

Başvuru Tarihi :..

İmza