

ŞAHABETTİN UYGUN VAKFI EĞİTİM YARDIMI BAŞVURU FORMU

...../...../20...

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA BAHÇELİEVLER – İSTANBUL

Vakfınızın öğrencilere verdiği eğitim yardımından faydalanmak istiyorum. Aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve tasdik ederim. Yapılacak araştırma neticesinde aykırı bir durum tespit edildiğinde vakfınızca tarafıma yapılan eğitim yardımlarını vakfınıza iade edeceğimi kabul ve taahhüt ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin/Velisinin Adı soyadı

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER			
T.C.KİMLİK NO		ANNE VE BABA İLE BİRLİKTE YAŞIYORLAR	
ADI SOYADI		BABA ŞEHİT	
OKULU		BABA ÖLÜ	
SINIFI VE NO		ANNE ÖLÜ	
FAKÜLTE /BÖLÜM		KANUNEN AYRI	
ÖĞRENCİNİN İKAMET DURUMU		BABA	
AİLE YANINDA		ÇALIŞIYOR	
ÖZEL YURTTA		ÇALIŞMIYOR	
DEVLET YURDUNDA		ANNE	
KİRADA		ÇALIŞIYOR	
ÖĞRENCİ DIŞINDA OKUYAN KARDEŞ SAYISI		ÇALIŞMIYOR	
ADET			
İLETİŞİM BİLGİLERİ		E POSTA :	
TELEFON :		FAKS :	

NOT: BAŞVURU DİLEKÇESİNE:

- 1- NUFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ
- 2- İKAMETKAH BELGESİ
- 3- OKUDUĞU OKUL VE FAKÜLTEDEN ALACAĞI ÖĞRENCİ BELGESİ
- 4- İLETİŞİM BİLGİLERİ (TELEFON , ELEKTRONİK POSTA) EKLENECEKTİR.
- 5- BANKA HESAP BİLGİLERİ (IBAN NUMARASI VE BANKA ADI)