



T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

06.10.2022

Konu : Yemek Bursu

DUYURU

Üniversitemiz Rektörlüğü tarafından enstitü, fakülte ve yüksekokullarımızda öğrenim gören Türkiye Cumhuriyeti ve yabancı uyruklu öğrencilerimizden Erciyes Üniversitesi bursluluk ve sosyal yardım yönergesinin ilgili hükümleri doğrultusunda, ihtiyaç sahibi öğrencilerimize "Yemek Bursu" verilecektir. Kontenjanlar Üniversitemiz genel öğrenci sayısı ile okulunuz öğrenci sayısı orantılanarak tespit edilmiş olup ekteki çizelgede belirtilmiştir.

Ek'te bulunan başvuru formu **(EK.1.A)** ihtiyaç sahibi öğrenciler tarafından doldurularak, 21.10.2022 tarihine kadar Enstitümüz Öğrenci İşleri bürosuna teslim edilecek ve Enstitümüz Burs Komisyonu tarafından değerlendirildikten sonra ihtiyaç sahibi Enstitümüz öğrencilerine yemek bursu verilmek üzere Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına öğrenci listesi gönderilecektir.

Prof.Dr. Bilal AKYÜZ
MÜDÜR

Ek:

- 1- Kontenjan Listesi
- 2- Ek.1.A Burs Başvuru Formu

T.C. ERCİYES ÜNİVERSİTESİ YEMEK BURS KONTENJAN ÇİZELGESİ (2022 – 2023)	T.C. UYRUKLU ÖĞRENCİ KONTENJANI	YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİ KONTENJANI
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ	26	1
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ	78	7
GÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ	2	-
EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ	17	-
GEVHER NESİBE GENOM ve KÖK HÜCRE ENSTİTÜSÜ	2	-



EK.1.A

ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
YEMEK BURS
BAŞVURU FORMU

1 – KİŞİSEL BİLGİLER:

Adı – Soyadı : Doğum
Yeri ve Tarihi : /...../..... TC Kimlik No
:
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer :
Uyruğu : Cinsiyeti
:
Öğrenci No : Fakülte /
Yüksekokul Adı : Bölümü
:
Sınıfı : Okula Kayıt
Tarihi : I. Öğretim () II. Öğretim ()
İkinci Öğretim Öğrencisi Olup Olmadığı : Bu
Bölümde Hazırlık Okuyup Okumadığı : Kayıt
Dondurma ya da İzin Alınıp Alınmadığı :

Bedensel Özürlü veya Önemli Bir Rahatsızlığı Varsa : Şehit
Çocuğuyum (Belgesi Ektedir) : Gazi Çocuğuyum
(Belgesi Ektedir) :

Ailenizin :

İkametgah Adresi :
:
:
:
:
Telefon Numarası : Ev Tel.....
: Cep Tel.....
Eposta :

2 – ALDIĞI BURS VE KREDİLER:

Yılda : Öğrenim Kredisi Alıyorum
Yılda : KYK Bursu Alıyorum
Yılda : Vakfından / Derneğinden / Şahıstan Özel Burs Alıyorum ()
Ailemin Yanında Kalıyorum
() Devlet Yurdunda Kalıyorum ve Ayda : Ödüyorum
() Vakıf Yurdunda Kalıyorum ve Ayda : Ödüyorum
() Özel Yurtta kalıyorum ve Ayda : Ödüyorum
() Akrabamın yanında kalıyorum ve Ayda : Ödüyorum / Ödemiyorum
() Kiralık evde kalıyorum ve Ayda : Ödüyorum
() Diğer
Öğreniminiz Sırasındaki İkamet Adresiniz :
:
:
Şu anda çalışıyor musunuz? Nerede? : İş
karşılığı elinize geçen net ücret nedir? : Daha
önce çalıştınız mı? Nerede? :
Varsa SSK Sicil No :

EK.1.A

3 – AİLE BİLGİLERİ :

Anne – Baba beraber mi? : Evet () Hayır () **ise belgelenecektir.**
Ailenin bakmakla yükümlü olduğu yakınları
var mı? Kimler? :
() Ailemin oturduğu ev kendimize ait.
() Ailem kirada oturuyor ve aylık kira bedeli :₺ dir.
() Ailem lojmanda oturuyor ve aylık kira bedeli :₺ dir. Baba ve
annenin maaşı dışında ailenin ek bir geliri
var mı? Nereden? Ne kadar ? :
Sigara kullanıyormusunuz? : Evet () ()
..... Kardeşim var ve durumları şöyledir :
Eğitim öncesi yaşta kardeşim var.
İlk Öğretimde okuyan kardeşim var.
Orta Öğretimde okuyan kardeşim var.
Üniversitede okuyan kardeşim var ve () burs () kredi () Özel Yardım olarak ayda₺ yardım alıyor.
Ailenizin varsa kira geliri, ev arazi, otomobil vb.
gibi durumu (markası-cinsi-adedi-modeli) : **Babanızın :**
Adı Soyadı :
Öğrenim Durumu :
Mesleği / Çalıştığı Yer :
Aylık Geliri : **(Belgelenecektir)**
Babanızın Telefonu : ev tel
: cep tel
Babanız : Sağ () Ölü () **(İse Belgelenecektir)**
: Öz () Üvey ()
Annenizin:
Adı Soyadı :
Öğrenim Durumu :
Mesleği / Çalıştığı Yer :
Aylık Geliri : **(Belgelenecektir)**
Babanızın Telefonu : ev tel
: cep tel
Anneniz : Sağ () Ölü () **(İse Belgelenecektir)**
: Öz () Üvey ()
Ailenin ortalama aylık gelir toplamı : **TL.**

NOT : Yeni kayıt yaptıran öğrenciler hariç 2. Veya daha üst sınıftaki öğrencilerin başvuru formuna transkript eklemesi zorunludur.

Belirtmek istediğiniz özel bir durum varsa :

Yukarda verdiğim tüm bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim. Bu bilgilerin yanlış, eksik veya yalan beyanı durumunda bursumun kesilmesini ve o güne kadar aldığım burslarımı geri ödeyeceğimi, ayrıca hakkımda yapılacak her türlü işlemin sorumluluğunu kabul ederim.

İMZA:

Öğrencinin :

Öğrenci No :

Anabilim dalı :

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :/...../20.....