



BURSEV
Sevim Ersir Sağlık ve Eğitim Vakfı
Yüksek Öğretim Öğrenci Burs Başvuru Formu

Vakfınızın başarılı ve maddi olanakları yetersiz olan; Atatürk ilke ve Devrimlerine bağlı yükseköğretim öğrencilerine vermiş olduğu karşılıksız burstan yararlanmak istiyorum.

Vakfınızın vereceği burslara ilişkin BURSEV Yükseköğrenim Burs Yönergesinde belirtilen şartlara uygun olduğumu ve aşağıda yer alan bilgilerin doğru olduğunu, şahsımla ilgili kurum ve kuruluşlardan araştırma yapılmasına müsaade ettiğimi, her akademik yılsonunda transkriptimi/başarı-mezuniyet ve ayrılma durumumu 15 gün içinde Vakıf Müdürlüğüne bildireceğimi kabul ve tasdik ederim

Öğrencinin Adı Soyadı İmzası

Üniversitesi

Fakültesi

Sınıf/YY

Babanızın İş Durumu

Annenizin İş Durumu

Ailenizin Toplam Aylık Geliri

Aile Bütünlüğü (Evli/Boşanmış)

Ebeveyn Sağlık Durumu (sağ/ölü)

Kardeş Sayısı ve Öğrenim Durumları

Ailenin ikamet Ettiği Yer

Ailenin İkamet Ettiği Ev (Kira/Kendilerinin)

Başarı Durumu (GANO)

Burs Aldığı Kurum ve Kuruluşlar

Varsa eklemek istediğiniz husus