**KDPU KISMİ ZAMANLI ÇALIŞMA PROGRAMI BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **A-ÖĞRENCİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ**  |  |
| **Adı Soyadı** |  |  | **FOTOĞRAF** |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Doğum Yeri / Tarihi**  |  /  |
| **Okulu / Bölümü** |  /  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Not Ortalaması** |  |
| **Öğrenciye Ait Telefon Numarası/ Mail Adresi** |  / |
| **Aileye Ait Telefon Numarası** |  |
| **B-ÖĞRENCİNİN OKUL VE SOSYO EKONOMİK DURUMU** |
| **Babanın Mesleği / Annenin Mesleği** | ……………………………….. / …………………………….. |
| **Ailenin aylık geliri (\*)** |  | Asgari ücretin 2 katından fazla |
|  | Asgari ücretin 2 katına kadar |
|  | Asgari ücretin 1,5 katına kadar |
|  | Asgari ücret veya daha az |
| **Aile birlikteliği (\*)** |  | Anne baba birlikte |
|  | Boşanmış |
|  | Biri vefat etmiş |
|  | İkisi de vefat etmiş |
| **Aileye Ait Araç Bilgileri** |  |  2 ve Fazlası |
|  |  1 |
|  |  Yok |
| **Aileye Ait Taşınmaz Bilgileri** |  |  2 ve Fazlası |
|  |  1 |
|  |  Yok |
| **Ailenin barınma durumu**  |  | Aileye ait ev |
|  | Lojman |
|  | Kira |
| **Kardeş sayısı (Kendisi Hariç) (\*)** |  |  |
| **Açık ve uzaktan öğretim dışında****üniversitede okuyan kardeş sayısı (Kendisi Hariç) (\*)** |  |  |
| **Öğrencinin aylık kişisel gelir durumu**  **(Ailenin gönderdiği ücret, alınan burs vb. gelirin genel toplam)** |  | 1500 den yüksek |
|  | 1000-1500 |
|  | 800-1000 |
|  | 400-800 |
|  | 0-400 |
| **Sigara alışkanlığı** |  | Var |
|  | Yok |
| **Öğrencinin okurken ikamet ettiği yer**  |  | Aile yanı |
|  | KYK yurdu |
|  | Kira |
|  | Özel yurt |
| **Ara Sınıflar** | **Başarı durumu****Not ortalamasına göre** |  | 1,75 ten düşük |
|  | 1,75-2,5 arası |
|  | 2,5-3 arası |
|  | 3 ve üzeri |
| **Yeni Kayıtlar** | **Üniversiteye Yerleşme Puanı Başarı Sıralaması**  |  | Başarı Sırası 450.001den yukarı |
|  | Başarı Sırası 300.001-450.000 arası |
|  | Başarı Sırası 150.001-300.000 arası |
|  | Başarı Sırası 1-150.000 arası |
| **Engel Durumu(\*)** |  | Yok |
|  | %40-60 |
|  | %60-80 |
|  | %80’den yukarı |
| **Şehit Yakını(\*)** |  | Hayır |  |  Evet |
| **Gazi Yakını(\*)** |  | Hayır |  |  Evet |
| **İhtiyaç Duyulan Alanda Bilgi, Beceri ve Deneyimi (Belge İbraz Edilip SKS tarafından Onaylanacaktır)** |  |  |

**NOT: Şehit-Gazi yakını veya engelli olan öğrenciler başvuru formlarını SKS’ye teslim edeceklerdir.**

**NOT: Öğrencinin bursa hak kazanması halinde (\*) ile belirtilmiş kriterler belgelendirilecektir. Yanlış beyan halinde burs iptal edilecektir.**

Yukarıdaki bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim. …./…../20……

 Öğrencinin Adı-Soyadı İMZA