

BURS BAŞVURU FORMU

Türk Kardiyoloji Derneği Başkanlığına,

Aşağıda belirttiğim beyanlarımın ve ekli belgelerin doğruluğunu, aksi halde aldığım ve alacağım TKD burslarını yasal faizleri ile ödemeyi ve diğer yasal sorumlulukları karşılamayı taahhüt ederim.

Adım Soyadım:

TC Kimlik No:

Adresim:

Öğrenci İkametgah Adresim:

Tel:

Cep Tel:

Faks:

E-posta:

Okuduğum Tıp Fakültesi - Sınıf:

Not ortalamam (Transkriptim ektedir):

Beyan ederim ki	Evet	Hayır
Başka bir kaynaktan burs alıyorum (Burs miktarı: TL/ay).		
a) Başbakanlık		
b) Öğrenim kredisi		
c) Diğer (belirtiniz) karşılıklı <input type="checkbox"/> karşılıksız <input type="checkbox"/>		
Babamın mesleği (Belirtiniz)		
a) Emekli b) Çalışıyor c) İşsiz		
Annemin mesleği (Belirtiniz)		
a) Emekli b) Çalışıyor c) İşsiz		
Ailemin aylık geliri 1000 TL-2000 TL arasında (Belgesi ektedir).		
Ailemin aylık geliri 1000 TL'nin altında (Belgesi ektedir).		
Ailem kirada oturuyor (Kira kontratı ektedir).		
Ailemin özel otomobili yok.		
Ailem başka şehirde yaşıyor. Adresini yazınız.		
Yurtta kalıyorum (Yurt belgesi ektedir). Odada kaç kişi kalıyorsunuz?		
Kirada ve 2-3 arkadaşım ile birlikte kalıyorum (Kira kontratı ektedir). Kaç odalı?		
Kirada ve en az 4 arkadaşım ile birlikte kalıyorum (Kira kontratı ektedir). Kaç odalı?		
Ailemde benden başka okuyan öğrenci (..... kardeşim de öğrencidir). (Belgesi ektedir)		
Şehit çocuğuyum (Belgesi ektedir).		
Gazi çocuğuyum (Belgesi ektedir).		
Annem / babam resmen ayrı yaşıyor (Belgesi ektedir). Adres ve telefon numaraları		

Saygılarımla

Tarih

İmza*

* İmzasız gönderilen başvurular geçersiz sayılacaktır.

**TKD ÖĞRENCİ BURSUNUN NEDEN SİZE VERİLMESİ GEREKTİĞİNİ
DÜŞÜNÜYORSUNUZ?**