|  |
| --- |
| **SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ****ÖĞRENCİ SOSYAL YARDIMLAŞMA FORMU** |
| ADINIZ SOYADINIZ |  |
| TC NUMARANIZ |  |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİNİZ |  |
| SINIFINIZ VE NUMARANIZ |  |
| KALDIĞINIZ YER | KYK YURDU ( ) | ÖZEL YURT ( ) | VAKIF YURDU ( ) |
| EVDE TEK ( ) | ARKADAŞIMLA ( ) | AİLE YANINDA ( ) |
| SİVASTAKİ ADRESİNİZ |  |
| TELEFON NUMARANIZ | EV: | CEP: |
| AİLENİZDEN GELEN HARÇLIK |  |
| AİLE DIŞINDAKİ GELİRİNİZ |  |
| SINIF TEKRARINIZ VAR MI? |  |
| ADINIZA AÇILMIŞ BANKA İBAN NO VE BANKA ADI |  |
| **A İ L E B İ L G İ L E R İ** |
| AİLENİZİN İKÂMETGAH ADRESİ |  |
| AİLENİZİN TELEFON NUMARASI | EV: | CEP: |
| ANNENİZİN MESLEĞİ |  | HAYATTA DEĞİL ( ) |
| BABANIZIN MESLEĞİ |  | HAYATTA DEĞİL ( ) |
| AİLENİZİN TOPLAM AYLIK GELİRİ |  |
| AİLE REİSİNİN BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUĞU ÇOCUK SAYISI (EĞİTİM DURUMLARI AYRI AYRI BELİRTİLECEK) | OKUYAN: | OKUMAYAN: |
| AİLENİZİN OTURDUĞU KONUT | KİRA ( ) | KENDİMİZİN ( ) |
| AİLENİZİN ADINA KAYITLI ARABA MARKA VE MODELİ |  |
| Yukarıda yazan bilgilerin tamamen doğru olduğunu beyan ederim. |
|  | ............../…………../………….. |
|  |  Ad Soyad / İmza / Tarih |
|  |  |
| **NOT:** Form teslim edilirken aile gelirini gösteren belgelerin (maaş bordroları, gelir belgeleri vb) eklenmesi gerekmektedir. |