



## KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ

Fotoğraf

### Öğrencinin;

Adı - Soyadı:		T.C. Kimlik No:	
Öğrenci No:		GSM No:	
Bölümü:		E Mail:	
Sınıfı:		Doğum Yeri:	
Doğum Tarihi:		Cinsiyet:	
Uyruğu		Medeni Durum:	

Öğrenim Sırasında Barındığınız Yer:	Aile Yanı: ( )	Ev: ( )	Yurt: ( )
Kocaelideki İkametgah Adresi: (Yurtta ise tam adı ve adresi)			
Aylık kira / yurt aidat miktarı (TL/ kişi başı)			
Daimi / ya da acil kullanımda olduğunuz bir ilaç var mı?			
Bedensel engeliniz var mı? Varsa nedir?			
Rapor varsa oranı nedir?			

### SOSYAL VE MALİ DURUM;

Aile Fertleri	Adı - Soyadı	Yaş	Sağ/Vefat	Öğrenim Durumu	Mesleği/İş	Aylık Net Geliri (TL)
Baba						
Anne						
1.Kardeş						
2.Kardeş						
3.Kardeş						
Diğerleri						
Ailenin İkametgahı:	Kendinize ait ev ( )	Yakınınıza ait ev ( )	Lojman ( )	Kira ( )		
Aileniz kirada oturuyor ise kira miktarı (TL/Ay):						
Ailenin ek gelirleri dahil aylık toplam net geliri (TL):						
Ailenizin daimi adresi ve telefonu:						
Aile üyelerinizin mal varlıkları (Ev, Dükkan, Arsa, Hisse Senedi vb.):						
Ailenin ek gelir kaynakları (Menkul,ürüneliri gibi):						
Anne				Baba		
Sosyal Güvence:	Var ( )	Yok ( )	Özel Sigorta ( )	Var ( )	Yok ( )	Özel Sigorta ( )
Anne, Baba, Kardeşlerin dışında ailenizin bakmakla yükümlü olduğu kişiler:						
Adı -Soyadı	Ailenize Yakınlığı	Yaş	İşi / Geliri			
<b>ÖĞRENCİNİN BURS VE KREDİ BİLGİLERİ</b>						
Geçmiş eğitim - öğretim yılında aldığınız burslar:						

