



T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
BURS/İNDİRİM BAŞVURU FORMU

DOKÜMAN NO: SKS.FR.001
İLK YAYIN TARİHİ: 10.03.2025
REVİZYON NO:
REVİZYON TARİHİ:
SAYFA NO: 1 / 2

Öğrencinin Bilgileri

T.C. Kimlik Numarası:	Adı ve Soyadı:
Fakültesi, Bölümü:	Üniversiteye Giriş Yılı ve Sınıfı:
Burs Türü ve Oranı <input type="checkbox"/> ÖSYM <input type="checkbox"/> Tercih <input type="checkbox"/> Yatay Geçiş <input type="checkbox"/> Haliç'in Yetenekleri <input type="checkbox"/> Anlaşmalı Kurum	Genel Not Ortalaması:
İletişim Numarası:	E-Posta Adresi:
Öğrencinin İkametgâh Adresi:	

Anne ve Baba Bilgileri

Anne ve Baba Durumu	ANNE	BABA
<input type="checkbox"/> Beraber <input type="checkbox"/> Anne vefat <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Baba vefat		
Adı, Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası		
Mesleği ve Çalıştığı Kurum		
Eğitim Durumu		
Gelir Durumu	Maaş Geliri: Kira Geliri: Emekli Geliri: Diğer Gelirleri:	Maaş Geliri: Kira Geliri: Emekli Geliri: Diğer Gelirleri:
İletişim Numarası		



T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
BURS/İNDİRİM BAŞVURU FORMU

DOKÜMAN NO: SKS.FR.001
İLK YAYIN TARİHİ: 10.03.2025
REVİZYON NO:
REVİZYON TARİHİ:
SAYFA NO: 2 / 2

Diğer Bilgiler	
Kardeş Sayısı:	Ailenin Toplam Geliri: (..... TL)
Ailenin İkamet Durumu <input type="checkbox"/> Aileye Ait <input type="checkbox"/> Kira (..... TL) <input type="checkbox"/> Lojman <input type="checkbox"/> Diğer (.....)	Öğrencinin İkamet Durumu <input type="checkbox"/> Aile ile kalıyor <input type="checkbox"/> Akrabasinda kalıyor <input type="checkbox"/> KYK yurdunda kalıyor <input type="checkbox"/> Özel yurttta kalıyor <input type="checkbox"/> Evde kalıyor (Kira.....TL)
Aileye Ait Otomobil <input type="checkbox"/> Var (Markası: Modeli:) <input type="checkbox"/> Yok	Başka bir kurumdan burs alıyor musunuz? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (Kurum adı ve burs miktarı yazınız)
Ailede engelli var ise yakınlık dereceniz ve engel durumu (belgeleyiniz):	

Ön lisans ve Lisans Programları Başvuru Yapılan Burs/İndirim Türü (Seçiniz)		
<input type="checkbox"/> Üniversiteye Giriş Başarı Bursu	<input type="checkbox"/> Derece Bursu	<input type="checkbox"/> Müttevelli Heyeti Bursu
<input type="checkbox"/> Tercih İndirimi	<input type="checkbox"/> Akademik Başarı Bursu	<input type="checkbox"/> Halic'in Yetenekleri İndirimi
<input type="checkbox"/> Engelli İndirimi	<input type="checkbox"/> Şehit Gazi ve Yakınları İndirimi	<input type="checkbox"/> Milli Sporcu İndirimi
<input type="checkbox"/> Üniversite Sporcu İndirimi	<input type="checkbox"/> Anlaşmalı Kurumlar İndirimi	<input type="checkbox"/> Kardeş, Mezun ve Personel İndirimi
<input type="checkbox"/> Yatay ve Dikey Geçiş İndirimi		
Lisansüstü Programları Başvuru Yapılan Burs/İndirim Türü (Seçiniz)		
<input type="checkbox"/> Başarı Bursları	<input type="checkbox"/> Mezun İndirimi	<input type="checkbox"/> Çalışan İndirimi
<input type="checkbox"/> Kurumsal İndirimler	<input type="checkbox"/> Şehit Gazi ve Yakınları İndirimi	<input type="checkbox"/> Engelli İndirimi
<input type="checkbox"/> Milli Sporcu İndirimi		

*Yukarıdaki bilgiler şahsıma aittir ve doğrudur. Üniversite yönetimi tarafından yapılacak/yaptırılacak kontrollerde beyan ettiğim bilgilerin hatalı ya da eksik olduğu tespit edildiği takdirde, bursumun kesileceğini ve aldığım tüm bursları yasal faizleri ile birlikte üniversiteye geri ödeyeceğimi, tüm yasal işlemleri biliyor ve **KABUL EDİYORUM.***

Adı ve Soyadı :
Tarih :
İmza :