

Başvuru
Tarihi:

/ / 20

ÖĞRENCİNİN

Adı
Soyadı

Uyruğu

Cinsiyet

T.C. Kimlik
No

Doğum Yeri/
Tarihi

OKUL BİLGİLERİ

Üniversite

Fakülte

Bölümü

Sınıfı

Bir Önceki Yıl
Not Ortalaması*

ÖSYM
Puanı**

ÖSYM
Puan Türü

ÖSYM
Yılı

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Cep
Telefonu

Ev
Telefonu

E-mail
Adresi

ACİL DURUMLARDA ARANACAK KİŞİLER

Adı Soyadı

Yakınlık Derecesi

Cep Telefonu

Ev Telefonu

Adresi

Adı Soyadı

Yakınlık Derecesi

Cep Telefonu

Ev Telefonu

Adresi

YERLEŞİM BİLGİLERİ

Öğrenim Sırasında Kalınan Yer (Aile Yanı/Devlet Yurdu/Özel Yurt/Özel Ev)

Diğer

Öğrenim Sırasında Kalınan Yerin Açık Adresi

Posta
Kodu

ilçe

il

Kaldığınız Yer için Ödeme
Yapıyorsanız Toplam Tutarı

TL

AİLE BİLGİLERİAnne Adı Baba Adı Annenin Mesleği Babanın Mesleği Telefonu Telefonu Annenin Aylık Geliri TLBabanın Aylık Geliri TLHane Halkı Toplam Kişi Sayısı Hane Halkı Aylık Toplam Geliri TLAilenizin Oturmakta Olduğu Adres Posta Kodu İlçe İl **DENİZBANK HESAP BİLGİLERİ**Şube Kodu Hesap Numarası IBAN Numarası TR

Bu formda bildirdiğim her bilginin doğru olduğunu beyan eder, burs almaya başladığım takdirde herhangi birinin aksinin tespiti halinde bursumun kesileceğini kabul ederim. Bu bilgilerden herhangi birinin değişmesi halinde Mehmet Zorlu Vakfı'na bildireceğim.

Adı Soyadı İmza **BU BÖLÜM ÜNİVERSİTELERİN BURS İŞLEMLERİ İLE İLGİLİ BİRİMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

Başarı ve ihtiyaç kriterlerine uygunluk onayını veren yetkilinin;

Adı Soyadı Görevi Çalıştığı Birim İş Telefonu Onayladığı Tarih Kaşe İmza

*Üniversitede asgari 1 yıl okumuş öğrenciler için

**Üniversiteye yeni başlayan öğrenciler için (Öğrencinin kaydolduğu bölüme yerleştiği puan türündeki LYS puanı yazılacak)

BURS TAAHHÜTNAMESİ

MEHMET ZORLU EĞİTİM SAĞLIK KÜLTÜR VE YARDIMLAŞMA VAKFI'NA

..... Üniversitesi Fakültesinde sınıfında numaralı öğrenci olarak eğitimimi sürdürmekte olduğumu, her eğitim yılı sonunda, okuduğum okul idaresinden alacağım onaylı öğrenim belgesi ve onaylı transkript ile öğrenimimi belgeliyeceğimi, herhangi bir özel kuruluştan burs ve/veya eğitim yardımı almadığımı, böyle bir durumun burs almama engel teşkil etmemekle birlikte, ihtiyaç sahiplerinin belirlenmesinde daha öncelikli adayların değerlendirmeye alınabileceğini bildiğimi, MEHMET ZORLU EĞİTİM SAĞLIK KÜLTÜR VE YARDIMLAŞMA VAKFI (MZV) tarafından burs vermeye başlandıktan sonra başka bir özel kurum ya da vakıftan yeni bir burs almaya hak kazanmam halinde durumu en geç 1 hafta içinde MZV'ye bildireceğimi, öğrenimime ara verirsem ve/veya bir sureti tarafıma arzedilmiş olan MZV Burs Yönetmeliği ve MZV tarafından belirtilen burs şartlarından bir veya birkaçını sağlayamaz hale gelirim, en geç 1 hafta içinde durumu bildireceğimi, burs müracaat formunda bilgilerimi eksiksiz doldurduğumu, ailede tüm çalışan fertlerin gelir durumunu ve burs başvuru belgelerinin hepsini MZV'ye eksiksiz ilettiğimi, burs müracaat formumda beyan ettiğim bilgilerin ve sunduğum belgelerin gerçeği yansıtmadığının ya da burs tahsis edildikten sonra başka bir özel kurum ya da vakıftan yeni burs aldığının tespiti halinde MZV'nin gerekli görmesi halinde bursumun kesileceğini bildiğimi, bu durumlar karşısında MZV'nin gerekli gördüğünde başlatacağı hukuki süreçler sonucunda her türlü icra, dava masrafları vekalet ücretleri ile işleyecek faizleri ve sair tüm giderlerden de sorumlu olacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim. İşbu Burs Taahhütnamesi'ni imzalayarak, burs müracaat formu ve ekinde yer alan belgeler ile ilettiğim bilgilerin doğru ve güncel olduğunu, bu bilgilerin MZV nezdinde güncel olmasını sağlayacağımı, burs müracaat formunda acil durumda ulaştırılması amacıyla ilettiğim kişi ve irtibat bilgilerini kişinin bilgisi ve onayı dahilinde bildirdiğimi, ilettiğim bilgi ve belgelerimin burs başvurumun değerlendirilmesi amacıyla kullanılacağını, kişisel verilerimin korunmasına yönelik 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesinde yer alan haklarımı bildiğimi kabul ve beyan ederim.

TARİH:/...../.....

AD-SOYAD:

İMZA: