

T.C.
ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
ÖĞLE YEMEĞİ YARDIMI DEĞERLENDİRME FORMU

Form 2

KİŞİSEL BİLGİLER										
ADI SOYADI		CEP TEL.		E-POSTA ADRESİ						
EĞİTİM BİLGİLERİ										
DİPLOMA	ÖNLİSANS		LİSANS		Y.LİSANS		YAB. UYRUKLU	<input checked="" type="checkbox"/>	DİĞER	<input checked="" type="checkbox"/>
ÖĞRENİM ŞEKLİ	I.ÖĞRETİM		II.ÖĞRETİM							
SINIFI	HAZIRLIK		1.SINIF		2.SINIF		3.SINIF		4.SINIF	
ALDIĞINIZ BURSLAR							ALİYORUM			
							ALMIYORUM			
ÖĞRENCİNİN İKAMET DURUMU	KREDİ YURTLAR KURUMUNA MÜRACAAT ETMEDİM (Kendi Evinde Kalıyor)									
	KALMIYORSA (DİĞER)						EV/PANSİYON/ÖZEL YURT			
	KREDİ YURTLAR KURUMUNDA						KALİYOR			
AİLE BİLGİLERİ										
KARDEŞ SAYISI (Evliler Hariç)					ANNE BABA DURUMU					
1		4		SAĞ VE BERABERLER						
2		5		SAĞ VE AYRILAR						
3		6 ve Üzeri		BİRİ VEYA İKİSİ VEFAT ETMİŞ						
BABANIN MESLEĞİ				ANNENİN MESLEĞİ						
AİLENİN TOPLAM GELİRİ										
KOMİSYON										
GENEL DEĞERLENDİRME KANAATI										
BU BÖLÜM OKUL İDARESİ TARAFINDAN YAPILACAKTIR										
DEĞERLENDİRME		UYGUNDUR			UYGUN DEĞİLDİR					

BAŞKAN

ÜYE

ÜYE