Üniversitemiz öğrencilerine burs olarak kullandırılmak üzere, aşağıda belirtilen şartlarda ve belirtilen yöntemle tarafımdan bağış yapılacaktır.

1. BURS’UN GENEL ŞARTLARI

|  |  |
| --- | --- |
| Bursun dönemi: | (Bir veya birkaç eğitim yılı olabilir) |
| Öğrenci Sayısı: |  |
| Bursun süresi: |  |
| Birim burs miktarı TL/Ay/öğrenci: |  |
| Bağışın şekli: | Toplu Ödeme (Birim burs x Ay x Öğr.Sayısı) TL ………………………………   Aylık Ödeme TL …………………………………… |
| Bağışın Yöntemi: | Banka havalesiyle    Kredi Kartıyla |

2. BURS’UN ÖZEL ŞARTLARI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin bulunmasını istediğiniz  bölümü: | 1.  2. | |
| Öğrencinin bulunmasını istediğiniz sınıf: |  | |
| Öğrencinin Cinsiyeti | Kız Erkek |
| Öğrencini olmasını istediğiniz ili |  |
| Not Ortalaması : |  |
| Öğrenciyi tanımak istiyorum: | Evet Hayır |
| Yazışma Adresi: |  |

3. BURS’UN HAVALE EDİLECEĞİ BANKA HESABI

|  |  |
| --- | --- |
| Ziraat Bankası  Meşrutiyet Ankara Şubesi: | **TR 6300 0100 1764 1132 3028 5006** |

1. BURS’UN ÇEKİLECEĞİ KREDİ KARTI BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Kart sahibinin adı soyadı: |  |
| Kart Numarası: |  |
| Son Kullanım Tarihi: |  |
| Güvenlik Kodu: |  |
| İlk Çekimin Yapılmasını istediğiniz tarih: | .…/…./20…. |

1. BURS VERENİN İLETİŞİM BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Adınız Soyadınız: |  |
| Ev / İş Adresiniz: |  |
| e-Posta adresiniz: |  |
| Ev / İş Telofonunuz: |  |
| Cep Telefonunuz: |  |

Yukarıda tarafımdan verilen tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu kabul ederim.

Ad-Soyad, Tarih - İm za

Formu doldurup HÜMED’e faks ya da e-posta ile iletmenizi rica ederiz.