



Afrika Dostluk Derneği

AD-DER

AFRİKA DOSTLUK DERNEĞİ

AFRICA FRIENDSHIP ASSOCIATION

BURS TALEP FORMU – SCHOLARSHIP REQUEST FORM

A - Kişisel Bilgiler / PERSONEL INFORMATION

Adı Soyadı / Name Surname	
Ülkesi / Country	Kadın/Female <input type="checkbox"/> Erkek/Male
Doğum Yeri / Place Of Birth	Doğum Tarihi/Birth Date: .../.../...
Medeni Hali / Marital Status	Çocuk Sayısı/Number of Children:
Kan Grubu / Blood Type	O Rh() A Rh() B Rh() AB Rh()

B - ÖĞRENİM BİLGİLERİ / EDUCATIONAL INFORMATION

Üniversitesi / University	
Fakültesi / Faculty	
Bölümü / Department	
Sınıf / Year	
Diğer / Other	

C - PASAPORT BİLGİLERİ / PASSPORT INFORMATION

LÜTFEN DOLDURUNUZ!!/PLEASE FILL OUT!

Türkiye'deki Adres: Address in Turkey:	
Tel.Cep/Mobile:	E-Mail:
Ülkesindeki Adres/Address in Home Country:	
Ülkesindeki Kontak İsim: Contact Name at Home:	Tel.Cep: Mobile:
Pasaport No-Tarihi / Passport Numbe-Date	
İkamet No-Tarihi / Residence Number-Date	
Baba Mesleği / Father's Job	
Anne Mesleği / Mother's Job	
Kardeş Sayısı / Number of Siblings	

D – Herhangi bir yerden burs alıyor musunuz?

Do you get scholarship from anywhere?

Hayır / No <input type="checkbox"/> Evet / Yes <input type="checkbox"/>	Hangi Kurum? / Which Institution?
---	-----------------------------------

Yukarıda vermiş olduğum bütün bilgilerin doğru olduğunu, aksi takdirde hukuki işleme tabi olacağımı ve benden daha çok ihtiyacı olan bir arkadaşın burs almasına mani olacağımı ve böylelikle kul hakkına gireceğimi kabul ediyorum ve onaylıyorum.

I certify that the information I have given is valid and I dont have any false pretence which may prevent another person with a right to get a scholarship because he/she needs more than me and if at all proven that I have a false pretence I will be ready to face justice.

İsim Soyisim / Name Surname

İmza / Signature

Tarih / Date

.....

.....

...../...../.....