



T.C  
TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ  
31. BÖLGE KOCAELİ ECZACI ODASI

03/10/2023

SAYI:0070- 22/04

.....ÇUKUROVA..... ÜNİVERSİTESİ  
ECZACILIK FAKÜLTESİ GENEL SEKRETERLİĞİ' NE

Kocaeli Eczacı Odası'nca 2023-2024 öğrenim döneminde Eczacılık Fakültesi öğrencilerine burs verilecektir.

Verilecek burs yurt içinde en az 5 yıl öğrenim süresi olan Eczacılık Fakültesi' nde öğrenimine devam eden veya öğrenim hakkı elde etmiş bulunan kendisi veya ailesinin imkanları ile eğitim ve öğrenim giderlerini karşılayamayan dar gelirli, % 100 tam burslu başarılı Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin giderlerini kısmen karşılamak üzere verilecek olup; aranan nitelikler içinde **Kocaeli nüfusuna kayıtlı olmak veya ailesi Kocaeli' nde ikamet ediyor olması** burs verilmesinde tercih nedeni olarak kabul edilecektir.

Burs başvurusunda bulunacak öğrencilerin ekteki belgeleri eksiksiz olarak tamamladıkları evraklarını en geç **31 EKİM 2023** tarihine kadar Odamıza ulaştırmaları gerekmektedir.

Başvurular; istenen evrakların asılları olmak koşuluyla şahsen veya posta yolu ile yapılabilecektir.

Odamızca verilecek burs hakkında Fakülteniz öğrencilerine duyuru yapılması yönünde;

Gereğini arz ederiz.

31. BÖLGE KOCAELİ ECZACI ODASI

BAŞKAN  
Ecz. Mustafa EZER

EK: 3

L.TÜRKYILMAZ

Yenişehir Mah. Yılmaz Sok. No:2/1 İZMİT/KOCAELİ  
TEL: (0262) 321 30 68-323 49 32 FAKS: 322 04 35

E-posta: kocaelieo@hotmail.com- kocaelieo@kocaelieo.org.tr

BURS BAŞVURU FORMU EKİNDE BULUNMASI GEREKLİ BELGELER

- 1) 2 Adet fotoğraf
- 2) Nüfus cüzdanı sureti veya vukuatlı nüfus kayıt örneği
- 3) İkametgah belgesi
- 4) Adli sicil kaydı (Başvuru tarihinden en fazla 15 gün öncesine ait e-devlet çıktısı da kabul edilir)
- 5) Öğrenci belgesi
- 6) Ara sınıflar için transkript
- 7) Anne ve baba kimlik fotokopileri
- 8) Okuyan kardeşlere ait okul onaylı öğrenci belgesi
- 9) Ailede çalışanlar varsa bağlı oldukları iş yerinden alacakları gelir durumunu gösterir belge
- 10) Öğrenci anne ya da babası esnaf ise vergi levhası fotokopisi
- 11) Emekli olanlar için emekli maaş bilgisi (e-devlet üzerinden alınabilir)
- 12) Geliri olmayan anne ve baba için SGK' dan kayıtlı olmadıklarına ait döküm belgesi (e-devlet üzerinden alınabilir)
- 13) Aileye ait araç varsa araç tescil belgesi (e-devlet üzerinden alınabilir)
- 14) Aileye ait tapu bilgilerini gösterir liste ve listedeki her malın döküm belgesi (e-devlet üzerinden alınabilir)
- 15) Aileye ait tapu ve araç olmaması durumunda mutlaka kişinin ismi görülecek şekilde belge
- 16) Varsa öncelik belgesi (Şehit, gazi çocuğu, engelli, raporlu vb)
- 17) Taahhütname
- 18) Kullanılan e-posta

## 31. BÖLGE KOCAELİ ECZACI ODASI BURS FORMU

## KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No		Cep Telefonu
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer	Kocaeli İlinde Oturma Süresi	Mezun Olduğu İÖO		Mezun Olduğu Lise
Bağlı Olduğu Üniversite	Bağlı Olduğu Fakülte	Üniversiteye Kayıt Yılı	Kaçınıcı sınıftasınız?	
Başka yerden burs alıyor musunuz, nereden?		Acil durumda başvurabileceğimiz kişi ve telefonu		
Aile ikamet adresiniz ve ev telefonu				

## AİLE BİLGİLERİ

Babanız sağ mı?	Annemiz sağ mı?
Babanızın Adı ve Cep Telefonu	Annemizin Adı ve Cep Telefonu
Babanızın İşi ve İş Adresi	Annemizin İşi ve İş Adresi

## DİĞER BİLGİLER

Ailenizin üzerinde kayıtlı (tapulu) mesken/işyeri/arsa var mı? Varsa nelerdir?		Kira geliriniz var mı? Ne kadar?	Ailenizin üzerinde kayıtlı özel/ticari araç var mı? Marka ve modeli nedir?
Kaç kardeşsiniz?	Sizden başka okuyan kardeş sayısı	Kardeşlerinizin okuduğu okullar	
Ailenizin aylık geliri (Toplam)	Ailenizin size ayırdığı aylık gider (Harç, yurt, kira hariç)	Sizin gereksinim duyduğunuz aylık gider (Ailenizin katkısı hariç)	
Eğitim sırasında kaldığınız yer (Yurt, misafirhane, ev, akraba yanı), adresi, telefonu ve aylık gideri			

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Tarih

Ad Soyad, İmza

## TAAHHÜTNAME

TEB 31. Bölge Kocaeli Eczacı Odası'ndan alacağım karşılıksız eğitim bursu ile ilgili olarak Kocaeli Eczacı Odası'na verdiğim belgelerde yalan veya yanlış beyanda bulunduğumun tespiti halinde, o tarihe kadar tarafıma ödenmiş olan Kocaeli Eczacı Odası Karşılıksız Eğitim Bursunu yasal faizi ile birlikte Kocaeli Eczacı Odası'na geri ödemeyi taahhüt ederim.

### **BURSİYER ADAYI**

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Adres :

İMZA

### **KEFİL**

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Ev Adresi ve Telefonu :

İş Adresi ve Telefonu :

Cep Telefonu :

İMZA

**Ek: Kefil kimlik fotokopisi**