**EK-1**

**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**BANDIRMA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**BAŞVURU FORMU**

 Yüksekokulunuz ………………….. Programı ……………………. Numaralı öğrencisiyim. … / … / 2017.

**HANGİ YAKININIZIN SOSYAL GÜVENCESİNDEN YARARLANMAKTASINIZ.**

|  |
| --- |
|  |

 **BABAM**

|  |
| --- |
|  |

**ANNEM**

|  |
| --- |
|  |

**BELİRTİNİZ.**

 **DİĞER ……………………………………………..**

**ÖĞRENCİYE BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLAN KİŞİNİN SGK NO**

**………………………………………**

|  |
| --- |
|  |

**BAKMAKLA YÜKÜMLÜ HİÇ KİMSEM BULUNMAKTADIR.**

**HİÇ KİMSENİN SİGORTASINDAN FAYDALANMAMAKTAYIM.**

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ve taahhüt ederim. Aksi durumda doğabilecek her türlü mesuliyeti kabul ederim.

**Öğrencinin Adı Soyadı :** …………………………………..

**T.C. Kimlik No :** …………………………………..

**GSM :** …………………………………..

**Öğrencinin İmzası :** …………………………………..