

SİNOP BOYABAT ÇEŞNİĞİR KÖYÜ KALKINDIRMA, SOSYAL YARDIMLAŞMA
DAYANIŞMA VE KÜLTÜRLERİNİ YAŞATMA DERNEĞİ BAŞKANLIĞINA

.....Üniversitesi.....bölümünü kazandım ve *yeni kaydımı yaptırdım/okumaktayım/Yüksek Lisans yapmaktayım/Doktora öğrencisiyim*. Burs yönergesini okudum ve yönerge şartlarını taşımaktayım. Bursunuzdan yararlanmak istiyorum gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı-soyadı :.....

Baba adı :.....

Anne adı :.....

Cep telefonu :.....

Ev Telefonu :.....

e-mail adresi :.....

Aile fertlerinden birinin cep telefonu:.....

Mektup adresi :.....

.....

Tarih ve İmza

HAKKINIZDA BİLGİ ALINACAK İKİ KİŞİNİN

ADI :	ADI :
SOYADI :	SOYADI :
CEP TELEFONU :	CEP TELEFONU :
EV/İŞ TELEFONU :	EV/İŞ TELEFONU :
ADRESİ :	ADRESİ :
İMZASI :	İMZASI :

BANKADAN HESAP AÇMA

BANKA ADI	
ŞUBE ADI	
HESAP NO	
IBAN NO	