



ALS/MNH DERNEĞİ BURS BAŞVURU FORMU

ÖĞRENCİNİN

ADI:

SOYADI:

T.C. KİMLİK NO:

OKULU:

- İlköğretim
- Lise
- Üniversite

SINIFI:

SON GEÇTİĞİ SINIF BAŞARI NOTU/DİPLOMA NOTU:

İKAMET ADRESİ:

ALS HASTASINA YAKINLIK DURUMU:

ALS HASTASININ

ADI:

SOYADI:

DERNEK ÜYE NO:

AİLENİN AYLIK GELİRİ:

*T.C. ZİRAAT BANKASI IBAN NO:

YUKARIDA BELİRTTİĞİM BİLGİLERİN DOĞRU OLDUĞUNU BİLDİRİRİM. AKSİ DURUMDA YAPILACAKLARI KABUL EDİYORUM.

TARİH

İMZA

* BURLAR ZİRAAT BANKASINA YATIRILACAĞI İÇİN BAŞVURAN ÖĞRENCİLERİN ZİRAAT BANKASINDA AÇIK HESABI BULUNMALIDIR.

ALS-MNH DERNEĞİ

7-8. Kısım villalar karşısı, Afet yönetim merkezi arkası

ATAKÖY- İSTANBUL

Tel:(+90 212) 559 59 19 (+90 212) 559 44 84

bilgi@als.org.tr