



## 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:

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 karşı, Afet yönetim merkezi arkası

ATAKÖY- İSTANBUL

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

[bilgi@als.org.tr](mailto:bilgi@als.org.tr)