|  |
| --- |
| Fotoğraf |

# 

# **TÜRK FİZİK VAKFI**

**BURS BAŞVURU FORMU**

(Lisansüstü öğrencileri için)

|  |  |
| --- | --- |
| Adı, Soyadı: |  |
| T.C. Kimlik no: |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi: |  |
| Baba Adı ve Mesleği: |  |
| Anne Adı ve Mesleği: |  |
| Ailenin Oturma Adresi: |  |
| Kardeş sayısı /okuyan kardeş sayısı: |  |
| İletişim Adresi |  |
| Telefon Numarası: |  |
| e-posta: |  |
| Lisans eğitimini tamamladığı Üniversite -Fakülte- Bölüm-Yılı |  |
| Lisans akademik başarı not ortalaması: |  |
| Lisans üstü eğitim gördüğü Üniversite- Fakülte- Bölüm |  |
| Yüksek Lisans /Doktora | **Y.L:  Doktora:** |
| Y.L. tez başlığı ve danışman adı:  (Tez aşamasında olanlar ve Y.L.mezunları) |  |
| Yüksek Lisans eğitimini tamamladığı Üniversite-Fakülte- Bölüm-Yılı  (Doktora öğrencileri için) |  |
| Yüksek Lisans akademik başarı not ortalaması(Doktora öğrencileri için): |  |
| Doktora tez başlığı ve danışman adı:  (Tez aşamasında olanlar) |  |
| Varsa Aldığı Burslar,  Burs Benzeri Destek Gelirleri ve Tutarları: |  |
| Araştırma görevlisi değilim, ücret karşılığı bir işte çalışmıyorum. | İmza: |

Bu forma, onaylı Lisans ve Y.L transkiriptleri ve iki öğretim üyesinden alınacak Referans mektubu eklenmelidir.

**İmza Tarih**