

**2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI BURS
MÜLAKATLARI BURS ALMAKTA OLANLAR VE
YENİ BAŞVURULAR İÇİN AŞAĞIDA BELİRTİLEN
TABLOYA GÖRE YAPILACAKTIR**

TARİH	SAAT	YER	KATILAN GRUP	FORM TESLİM TARİHİ
30/09/2025 01/10/2025 02/10/2025	09:30-12:30	DEKANLIK BİNASI 3. KAT 3089 ve 3004 NO'LU ODA	DÖNEM 2 DÖNEM 3 DÖNEM 4 DÖNEM 5	27/09/2025 TARİHİNE KADAR ÖĞRENCİ İŞLERİNE TESLİM EDİLECEK
07/10/2025	09:30-12:30	DEKANLIK BİNASI 3. KAT 3089 ve 3004 NO'LU ODA	DÖNEM 1	04/10/2025 TARİHİNE KADAR ÖĞRENCİ İŞLERİNE TESLİM EDİLECEK

Not: Burs başvuru formu

<https://tip.deu.edu.tr/tr/belge-form/>
sayfasından temin edilecektir.

Burs başvuru formlarında belirtilen bilgilerin doğru olması gerekmektedir. Yeni başvuran öğrencilerinin burs başvuru formu ile birlikte istenilen diğer belgeleri de teslim etmeleri gereklidir.(Burs almakta olan öğrencilerin istenen formları getirmelerine gerek yoktur başvuru formunu doldurmaları yeterlidir).

İSTENEN BELGELER

- 1.Resimli DEÜTF Burs Kurulu Burs Başvuru Formu: Doğru ve eksiksiz yazılacak,
- 2.Nüfus cüzdanı fotokopisi,
- 3.Ailenin mali durumunu gösteren belge, (anne babanın)
-Çalışanlar için maaş bordrosu
-Emekliler için emekli cüzdanı fotokopisi
-Serbest çalışanlar için gelir vergisi beyannamesinin fotokopisi
-Düzenli geliri olmayanlar için T. C. Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK, Emekli Sandığı, BAĞKUR)'undan alınacak durum bildirir (öğrenci velisinin kaydı olamadığına dair) belge
4. Babanın tüm aileyi gösteren vukuatlı nüfus kaydı örneği
5. E-devletten Anne Baba ve Öğrenciye ait Tapu bilgilerini gösteren belge, yoksa ‘‘mülkü yoktur’’ belgesi
6. Öğrencinin İzmir’deki ikametgah adresi,
7. Öğrencinin ailesinin oturduğu evin ikametgah adresi belgesi
8. Şehit veya gazi çocuğu ise belge
- 9.Öğrencinin ve tüm ailenin Sabıka Kaydı
- 10.E-devletten Anne Baba ve öğrencinin araç kaydı, yoksa yoktur belgesi

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Uygulama Hastanesi Vakfı Bursuna gereksiniminiz olduğunu düşünüyorsanız Başvuru formunu eksiksiz doldurarak ve istenen evraklar ile birlikte Öğrenci İşleri Birimi'ne teslim ediniz. Durumunuz Tıp Fakültesi Burs Kurulu tarafından incelenerek değerlendirilecektir.

	Adı Soyadı						
	T.C Kimlik No						
	Sınıfı/Fakülte numarası						
	Doğum yeri/yılı (Gün-Ay-Yıl)						
	Nüfusa kayıtlı olduğu yer						
	Uyruğu						
	Medeni hali						
		İzmir'deki İkametgâh Koşulları					
	Yurt	☐	Ücreti:	Adresi:			
	Ev Kira :	☐	Ücreti :	Ev Kendi Mülkü		☐	
Ev Adresi:							
Evde kalıyor ise, birlikte kaldığı kişiler (İsim,Okul,Sınıf)	1						
	2						
	3						
	4						
Kişi başına düşen kira payı							
Evin ısıtma şekli	Kalorifer	☐					
	Soba	☐					
	Diğer	☐					
Bitirdiği okullar ve yılları	İlkokul						
	Ortaokul						
	Lise						
Fakülte öncesi aldığı burslar							
Halen almakta olduğu (önceki eğitim dönemine ait) burs ve/veya krediler/diğer maddi desteklerin miktarları	1						
	2						
	3						
	4						
Ailenin aylık vereceği en az/en yüksek para tutarı							
Aylık toplam net gelir/net gider							
Başvurduğu diğer burslar	Cumhurbaşkanlığı bursu	☐					
	Öğrenim kredisi	☐					
	TEV/Sabancı/....	☐					
		☐					
Özel burslar							
Fakülte not ortalaması	1.SINIF =		3.SINIF =		5.SINIF =		
	2.SINIF =		4.SINIF =		6.SINIF =		
Belirtilmek istenen özel durum (varsa)							
Özel ilgi alanı							
Kendinize ait bilgisayarınız var mı?	EVET	☐	☐	HAYIR			
Fakülte içinde düzenlenecek burs kurulu etkinliklerinde gönüllü olarak çalışmayı kabul ediyor musunuz?	EVET	☐	☐	HAYIR			

AİLEYE AİT BİLGİLER

BABA	Adı Soyadı		Hayatta	
			Hayatta değil	
	Öğrenim durumu, Mesleği			
	Emekli ise son görevi ve emekli maaşı			
	Aylık net gelir			
	İş Adresi / Telefon Numarası			
	Ev Adresi / Telefon No- Cep Telefonu No.			
ANNE	Adı Soyadı		Hayatta	
			Hayatta değil	
	Öğrenim durumu, Mesleği			
	Emekli ise son görevi ve emekli maaşı			
	Aylık net gelir			
	İş Adresi / Telefon Numarası			
	Ev Adresi / Telefon No- Cep Telefonu No.			
KARDEŞLER	Sayısı			
	Yaşları			
	OKULA GİDEN KARDEŞLERİN	Adı Soyadı		
		Yaşı		
		Okulu		
Sınıfı				

AİLENİN GELİR DURUMU

Sizin ve ailenizin geçim sorumluluğu kimin üzerindedir ?	
Aile reisinin bakmakla yükümlü olduğu fert sayısı	
Babanın yıllık net geliri	
Annenin yıllık net geliri	
Kardeşlerin yıllık net geliri	
Aileye ait diğer gelirler ve yıllık miktarı	
Ailenin net toplam geliri (Maaş,emekli aylığı,kira gelirleri,diğer...)	
Ailenin ikamet ettiği adresi	

EV	Kendi mülkleri	☐	Kira	☐	(Ücreti:)	Lojman	☐	Diğer	☐	()
ISINMA ŞEKLİ	Kalorifer	☐	Soba	☐	Diğer	☐				

Aileye ait gayrimenkuller ve değerleri	
Aileye ait otomobil varsa modeli ve yılı	

Yukarıda verdiğim bütün bilgilerin doğruluğunu ; yanlış,eksik ve gerçek dışı bilgi verdiğim takdirde hakkımda yapılacak her türlü işlemin sorumluluğunu kabul ederim. / /

Öğrencinin Adı-Soyadı :
Telefon Numarası :
Narlıdere İş Bankası şubesi iban no: :
İmzası :

KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA KANUNU AYDINLATMA METNİ

Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun (“Kanun”) 10 uncu maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla **Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Uygulama Hastanesi Vakfı** tarafından hazırlanmıştır.

Veri Sorumlusunun Kimliği

Veri sorumlusu **Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Uygulama Hastanesi Vakfı**’dır.

Kişisel Verilerin Hangi Amaçla İşleneceği

Sizinle, ailenizle ve varsa ev arkadaşlarınızla ilgili kimlik, iletişim, eğitim veri kategorisindeki kişisel veriler ile siz ve ailenizle ilgili finans ve özlük veri kategorisindeki kişisel veriler ile diğer kişisel verileriniz tarafınıza burs ve/veya yardım sağlanıp sağlanamayacağının vakfımızca değerlendirilebilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amaçlarıyla Kanun’un 4. maddesinde belirtilen genel ilkelere uygun olarak veri sorumlusu tarafından işlenecektir.

Kişisel Verilerinizin Toplanma Yöntemi ve Hukuki Sebebi

Kişisel veriler, vakfa ait web sitelerinde yer alan Burs Başvuru ve Durum Beyan Formu, iletişim formu, fiziksel ortamda doldurulan form ve belgelerin tarafınızca doldurulması suretiyle elde edilecek, elle ve otomatik yolla işlenecektir. İşbu kişisel verilerden kimlik iletişim, eğitim, finans ve özlük veri kategorisindeki kişisel veriler Kanun’un 5’inci maddesinde yer alan “*Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması*” (m.5/2-e) ve “*ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması*” (m.5/2-f) hukuki sebeplerine dayanarak işlenecektir. Özel ilgi alanı ve belirtilmek istenen özel durumlarla ilgili kişisel veriler ise Kanun’un 5’inci maddesinin 1. fıkrası kapsamında “*Açık Rızanızın*” bulunması durumunda açık rıza hukuki sebebine dayanarak işlenecektir.

Kişisel Verilerinizin Kimlere ve Hangi Amaçlarla Aktarılabileceği

İşlenecek olan kişisel veriler Kanun’un 8’inci maddesine uygun olarak yurtiçinde hukuki uyumsuzlukların giderilmesi veya ilgili mevzuat gereği talep edilmesi halinde adli makamlara, ilgili kolluk kuvvetlerine ve yetkili kurum ve kuruluşlara, ödemelerin yapılabilmesi amacıyla bankalara, bilgi doğrulaması amacıyla iş birliği yapılan kurumlara ve referanslara, yetkili kamu kurumları ile kanunen yetkili özel kurumlara ilgili yasa gereği aktarılabilecektir. Kişisel veriler yurtdışına aktarılmayacaktır.

Kişisel Verileriniz ile İlgili Haklarınız

Vakfımıza başvuruda bulunarak aşağıda belirtilen konulara ilişkin talepte bulunabilirsiniz:

- ☐ Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme, işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- ☐ Kişisel verilerinizin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- ☐ Kişisel verilerinizin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,
- ☐ Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- ☐ Kişisel verilerinizin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde bunların silinmesini, yok edilmesini veya anonim hale getirilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,

KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA KANUNU AYDINLATMA METNİ

- ☐ İşlenen verilerinizin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- ☐ Kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararın giderilmesini talep etme.

Kanun'un 11'inci maddesinde sayılan haklarınız kapsamındaki taleplerinizi, Kanun'un 13'üncü maddesi ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in 5'inci maddesi gereği aşağıdaki yöntemlerden biri ile yapabilirsiniz:

Başvuru Türü	Veri Sorumlusuna Ait İletişim Bilgileri
Dilekçeyi Elden Teslim Ederek	Korutürk Mah. Rüzgar Sk. No:46/A Balçova - İZMİR
Noter Vasıtasıyla	
Tarafınızca Veri Sorumlusuna Daha Önce Bildirilen E-posta ile	tipvak@deu.edu.tr

BURSİYER AÇIK RIZA FORMU

Bu açık rıza formu, **Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Uygulama Hastanesi Vakfı**'na yapacağınız burs başvurusu çerçevesinde Burs Başvuru ve Durum Beyan Formunda beyan edeceğiniz kişisel verilerin işlenebilmesine ilişkindir.

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Uygulama Hastanesi Vakfı'nca;

Tarafıma iletilen **Kişisel Verileri Koruma Kanunu Aydınlatma Metni**'ni okudum ve anladım. Beyan kapsamında işlenebilmesi için Kanun'un 5.maddesinin 1.fıkrası kapsamında açık rıza hukuki sebebine dayanan kişisel veriler ile Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Uygulama Vakfı'nın yapmak istediği işlemleri değerlendirmem sonucunda;

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Uygulama Hastanesi Vakfı ile paylaşmış olduğum *"Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması"* (m.5/2-e) ve *"ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması"* (m.5/2-f) hukuki sebeplerine dayanarak işlenecek olan kişisel veriler dışındaki kişisel verilerin Vakıf tarafından işlenmesine

☐

AÇIK RIZAM VARDIR

☐

AÇIK RIZAM YOKTUR

AD SOYAD:

TARİH:

İMZA:

**BURS BAŞVURU FORMUNDA PAYLAŞILAN 3. KİŞİLERE AİT KİŞİSEL
VERİLERE İLİŞKİN TAAHHÜTNAME**

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Uygulama Hastanesi Vakfı'na (“Veri Aktarılan Veri Sorumlusu”) yapmış olduğum burs başvurusu kapsamında Başvuru Formunda ailem ve ev arkadaşlarıma ilişkin olarak paylaşmış olduğum üçüncü kişilere ait kişisel verileri 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması (“**KVK**”) Kanunu hükümlerine uygun olarak elde ettiğimi ve aktardığımı, üçüncü kişilere karşı KVK mevzuatından kaynaklanan tüm yükümlülüklerimi yerine getirdiğimi beyan ve taahhüt ederim. İşbu taahhütnameye aykırı olarak tarafımda yapılan üçüncü kişilere ait veri paylaşımı nedeniyle Veri Aktarılan Veri Sorumlusunun uğrayacağı zararlar, karşılaşılabilecek hukuki, idari ve cezai yaptırımlar ile ödemek zorunda kalabileceği tazminatlar için rücu hakkının saklı olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim. Bu nedenlerle Veri Aktarılan Veri Sorumlusunun talepte bulunması halinde, Veri Aktarılan Veri Sorumlusunun uğradığı doğrudan ve dolaylı zararları derhal, nakden ve tamamen kendisine ödeyeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Tarih:

Ad-Soyad:

İmza: