**Sakarya Üniversitesi Vakfı Burs Başvuru Onam Formu**

**Öğrenci Bilgileri:**

* Adı Soyadı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Öğrenci Numarası: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* T.C. Kimlik Numarası: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Doğum Tarihi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefon Numarası: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* E-posta Adresi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Onam Beyanı:**

Sakarya Üniversitesi Vakfı tarafından sağlanacak burs için başvuru yapmış bulunmaktayım. Aşağıda belirtilen koşulları ve beyanlarımı onayladığımı kabul ve taahhüt ederim:

1. Başvuru formunda ve ek belgelerde verdiğim tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.
2. Yanlış bilgi verdiğim veya belgelerimde eksiklik ya da yanıltıcı bilgi tespit edilmesi durumunda burs başvurumun reddedilebileceğini ve/veya verilmiş bursun iptal edilebileceğini kabul ederim.
3. Maddi durumumun gerçek anlamda burs ihtiyacı doğuracak seviyede olduğunu onaylıyorum.
4. Sakarya Üniversitesi Vakfı'nın, burs başvurum ile ilgili gerekli gördüğü durumlarda bilgileri doğrulamak için araştırma yapabileceğini ve ilgili kurumlardan bilgi talep edebileceğini kabul ediyorum.
5. Verilen bilgilerin doğruluğunu teyit eden tüm belgeleri eksiksiz olarak başvuru formu ile birlikte teslim ettiğimi beyan ederim.
6. Başvuru sürecinde ve bursun devamı süresince iletişim bilgilerimde değişiklik olduğunda Sakarya Üniversitesi Vakfı'nı bilgilendireceğimi taahhüt ederim.

**Öğrencinin İmzası:**

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_