# **DAFI Bursu Başvuru Formu**

*UNHCR’ye sadece aşağıdaki formları doldurup göndermeniz yeterlidir. Lütfen başvuru formunu mümkünse bilgisayarda doldurun. Form başvuru sahibi tarafından doldurulmalıdır. Lütfen tüm bölümleri eksiksiz bir şekilde doldurup istenen tüm belgeleri eklemeyi unutmayın.* ***Eksik başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.***

**Başvuru formuyla birlikte gönderilecek belgeler**

|  |  |
| --- | --- |
| YTK/Yabancı Kimlik Belgesi sureti – Yabancı Kimlik No. ve Statüsü görünür olmalıdır (zorunlu)  | Evet [ ]  / Hayır [ ]   |
| Lise mezuniyet belgesi (üniversiteye kayıtlı olmayanlar için zorunlu) | Evet [ ]  / Hayır [ ]  |
| YÖS sonuç belgesi (zorunlu) | Evet [ ]  / Hayır [ ]  |
| TÖMER sertifikası veya Türkçe yeterlik sertifikası (zorunlu değil) | Evet [ ]  / Hayır [ ]  |
| Üniversiteye kabul/kayıt belgesi (zorunlu) | Evet [ ]  / Hayır [ ]  |
| UNHCR kayıt belgesi sureti (sığınma veya iltica belgesi) (zorunlu)  | Evet [ ]  / Hayır [ ]  |
| 2. yarıyıl ve üstü öğrenciler için not ortalamasını gösterir üniversite transkripti sureti (zorunlu) | Evet [ ]  / Hayır [ ]  |
| Varsa ve gerekliyse, engel durumunu gösteren sağlık raporları (zorunlu değil) | Evet [ ]  / Hayır [ ]  |

# **I. Genel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı  |  |
| Soyadı |  |
| *Lütfen bilgileri Yabancı Kimlik Belgesinde olduğu şekliyle girin.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Doğum Tarihi | Gün: Ay: Yıl:  |
| Doğum Yeri | Ülke: Şehir/Köy:  |
| Uyruk(lar) |  |
| YTK/Yabancı Kimlik No. |  |
| Medeni Hâli | [ ]  Bekâr [ ]  Evli [ ]  Dul  |
| Cinsiyeti | [ ]  Erkek [ ]  Kadın [ ]  Diğer |

|  |  |
| --- | --- |
| UNHCR Dosya No. |  |
| Türkiye’ye Giriş Tarihi  | Yıl: Ay: |

|  |  |
| --- | --- |
| Türkiye’deki açık ikamet adresi |  |
| İkamet edilen il |  |
| Cep telefonu numarası |  |
| Cep telefonu numarasından farklıysa WhatsApp numarası |  |
| Sık kullanılan e-posta adresi | UNHCR sizinle e-posta yoluyla iletişim kuracaktır. Lütfen e-postanızı düzenli olarak kontrol etmeyi unutmayın. |

# **II. Aile Durumu**

1. **Aile Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Soyadı | Adı |
| Baba  |  |  |
| Anne  |  |  |
| Birinci derece bakım veren kişi (ebeveyn değilse) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Türkiye’de birinci dereceden akrabanız olup aynı hanede yaşadığınız kaç kişi var? (Birinci dereceden akrabalar: dede, nine, anne, baba, kardeş, eş ve çocuklar) | 60 yaş üstü yetişkin sayısı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_18-59 yaş yetişkin sayısı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_18 yaş altı çocuk sayısı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Toplam kaç kişi aynı hanede yaşıyor?  |  |
| Birinci dereceden akrabalar arasında düzenli olarak çalışıp gelir kazanan kişi sayısı: |  |
| Alınan tüm destek ve nakit yardımları dâhil ailenin tahmini aylık geliri (TL cinsinden): |  |
| Aile Kızılay Kart üzerinden maddi yardım alıyor mu?  |  |

1. **Lütfen aşağıdaki seçeneklerden uygun olanları işaretleyin.**
* Annem ve babam kendi ülkelerinde yaşıyorlar
* Annem ve babam iltica ülkesinde yaşıyor
* Annem ve babam başka bir ülkede yaşıyor
* Annemi kaybettim
* Babamı kaybettim
* Annemi ve babamı kaybettim
* Diğer (lütfen belirtin): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Kardeş Bilgileri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soyadı | Adı | Erkek kardeş/Kız kardeş | Yaşı | Mesleği (lütfen kardeşiniz okula, üniversiteye ya da bir eğitim programına kayıtlıysa belirtin) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Bakmakla Yükümlü Olunan Kişi Bilgileri**

*Eşiniz, çocuklarınız ve/veya bakmakla yükümlü olduğunuz diğer kişiler hakkındaki bilgiler*

* **Bakma yükümlü olduğum kişi yok**

|  |  |
| --- | --- |
| Soyadı: | Adı: |
| Yakınlığı (eş, çocuk vb.) |  |
| Yaşı |  |
| Doğum tarihi | Gün: Ay: Yıl: |
| Doğum yeri | Ülke: Şehir/Köy: |
| İkamet yeri | Ülke: Şehir/Köy: |
| Soyadı: | Adı: |
| Yakınlığı (eş, çocuk vb.) |  |
| Yaşı |  |
| Doğum tarihi | Gün: Ay: Yıl: |
| Doğum yeri | Ülke: Şehir/Köy: |
| İkamet yeri | Ülke: Şehir/Köy: |

1. **Özel İhtiyaçlar**

*Lütfen sizin ya da yakın bir aile ferdinizin engellilik durumu, ciddi bir sağlık sorunu ya da dikkate alınması gereken başka bir özel durumu varsa belirtin. Engelliyseniz ya da ciddi bir sağlık sorununuz varsa, lütfen başvurunuza sağlık raporunuzu eklemeyi unutmayın.*

* **Geçerli değil**

|  |  |
| --- | --- |
| Üniversiteye yerleşiminizde dikkate alınması gereken bir fiziksel engeliniz var mı?Varsa, fiziksel engelin hakkında bilgi verebilir misiniz?**Lütfen başvurunuza sağlık raporlarınızı eklemeyi unutmayın.** | [ ]  Evet / [ ]  Hayır |
| Bu fiziksel engeliniz sebebiyle özel bir destek almanız gerekiyor mu? (örneğin işaret dili tercümanlığı, tekerlekli sandalye sebebiyle binalara girişte yardım vb.) Cevabınız evetse, lütfen ne tür bir destek aldığınızı belirtin: | [ ]  Evet / [ ]  Hayır |

# **III. Eğitim Geçmişi**

1. **Lise**

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitim Dönemi | Başlangıç Tarihi (aa/yyyy): Bitiş Tarihi (aa/yyyy):  |
| Yer | Ülke: Şehir: |
| Okul/Kurum Adı |  |
| Mezun Olduğunuz Yıl |  |
| Not Ortalaması – Mezuniyet Belgesi |  |
| Resmi/tasdikli lise diplomanızı başvuruya eklediniz mi? | Evet/Hayır:*Hayırsa, lütfen nedenini belirtin:* |
| Varsa, iltica ülkesinin Milli Eğitim Bakanlığınca verilmiş Denklik Belgesini başvuruya eklediniz mi?Bu belge, üniversiteye kayıtlı olmayanlardan istenmektedir. | Evet/Hayır:*Hayırsa, lütfen nedenini belirtin:* |

1. **Üniversite**

|  |  |
| --- | --- |
| Şu anda Türkiye’de kayıtlı olduğunuz bir üniversite var mı? | [ ]  Evet / [ ]  Hayır Evetse, aşağıdaki soruları yanıtlayın. Aksi takdirde sonraki bölüme geçebilirsiniz. |
| Eğitim Dönemi | Başlangıç Tarihi (aa/yyyy): Bitiş Tarihi (aa/yyyy):  |
| Tamamlanan Yarıyıl Sayısı: |  |
| Üniversitenin Adı ve Bulunduğu Şehir: |  |
| Bölüm ve Program Adı: |  |
| Eğitim Dili:  |  |
| Son Yarıyıl Not Ortalaması: |  |
| Resmi/tasdikli transkripti başvuruya eklediniz mi? | Evet/Hayır:*Hayırsa, lütfen nedenini belirtin:* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bu eğitim yılında başvurduğunuz başka bir burs var mı?**  | Evet [ ] Hayır [ ]  |
| **Lütfen bu AKADEMİK YIL içinde başvuru yaptığınız burs programlarını belirtin:** |  |
| **Daha önce Türkiye’de öğrenim bursu aldınız mı (UNHCR Yükseköğrenim Bursu dışında)?** **Cevabınız evetse, lütfen detaylı bilgi veriniz:** | Evet [ ] Hayır [ ]  |

1. **Dil Yeterliği**

*Lütfen her kategori için dil seviyenizi belirtin (anadil (A), çok iyi (Ç), iyi (İ) ve temel (T):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dil | Kavrama | Okuma | Yazma | Konuşma | Yeterlik Sertifikası (Evet/Hayır) |
| **Türkçe** |  |  |  |  |  |
| **İngilizce** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÖMER Sertifikası Düzeyi (A1, A2, B1, B2, C1)** | B1 [ ] B2 [ ] C1 [ ]  |
| **Türkiye’deki üniversiteden alınmış Yabancı Dil Bilgisi Seviye Tespit Sınavı (YDS) Sonucu (varsa):** |  |
| **IELTS / TOEFL (seviye) (varsa):** |  |

1. **Mesleki Deneyim/İş Tecrübesi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Herhangi bir staj deneyiminiz oldu mu?**  Evetse, lütfen şirketin adını ve adresini belirtin:Staj Süresi/Tarih Aralığı: | Evet [ ]  / Hayır [ ]    |
| **İş deneyiminiz var mı?**Evetse, lütfen şirketin adını ve adresini belirtin:Çalışma Süresi/Tarihleri: | Evet [ ]  / Hayır [ ]   |
| **Şu anda çalışıyor musunuz?**Evetse, lütfen şirket veya kurumun adını ve adresini belirtin:Çalışma Süresi/Tarihleri:Tam Zamanlı/Yarı ZamanlıHaftalık Çalışma Saatleri |  Evet [ ]  / Hayır [ ]  |
| **Daha önce gönüllü çalışmalara katıldınız mı?**Evetse, lütfen kurumun/STK’nın adını belirtin:Çalışma Süresi/Tarihleri: | Evet [ ]  / Hayır [ ]  |

1. **Niyet Mektubu**

**I. Kısım:** Lütfen mevcut çalışma alanınızı neden seçtiğinizi ve eğitiminizi tamamladıktan sonra neler yapmak istediğinizi ortaya koyan, en az 300 kelimelik bir niyet mektubu yazın.

* Bu çalışma alanını seçme sebebiniz,
* Eğitim alma sebebiniz, mesleki hedefleriniz ve gelecek planlarınız,
* Bursu hak ettiğinizi gösterecek kişisel, ailevi ve/veya sosyal durumunuz,
* Belge ve sertifika eksikliği gibi özel durumlarınızla ilgili bilgi.

Yazacağınız mektup ilgi alanlarınız, kişiliğiniz ve gelecek planlarınız hakkında Burs Komitesine net bir fikir verecek nitelikte olmalıdır. Gramer hatası yapmaktan korkmayın!

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**II. Kısım:** Gönüllü toplum hizmeti programlarında yer aldınız mı? Lütfen kendi hakkınızda ve liderlik potansiyelinizle ilgili daha fazla bilgi verin.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Başvuru formuyla birlikte gönderilecek belgeler (*Eksik başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.*)**

|  |  |
| --- | --- |
| YTK/Yabancı Kimlik Belgesi sureti – Yabancı Kimlik No. ve Statüsü görünür olmalıdır (zorunlu) | Evet [ ]  / Hayır [ ]   |
| Lise mezuniyet belgesi (üniversiteye kayıtlı olmayanlar için zorunlu) | Evet [ ]  / Hayır [ ]  |
| YÖS sonuç belgesi (zorunlu) | Evet [ ]  / Hayır [ ]   |
| TÖMER sertifikası veya Türkçe yeterlik sertifikası (zorunlu değil) | Evet [ ]  / Hayır [ ]   |
| Üniversiteye kabul/kayıt belgesi (zorunlu) | Evet [ ]  / Hayır [ ]   |
| UNHCR kayıt belgesi sureti (sığınma veya iltica belgesi) (zorunlu) | Evet [ ]  / Hayır [ ]   |
| 2. yarıyıl ve üstü öğrenciler için not ortalamasını gösterir üniversite transkripti sureti (zorunlu) | Evet [ ]  / Hayır [ ]   |
| Varsa ve gerekliyse, engel durumunu gösteren sağlık raporları (zorunlu değil) | Evet [ ]  / Hayır [ ]   |

**VI. Doğruluk Beyanı**

Ben, aşağıda imzası bulunan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Adı-Soyadı), yukarıdaki sorulara verdiğim cevapların doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Bu başvuruda bulunabilecek yanlış bilgilerin seçilme ve burs alma şansımı etkileyebileceğini biliyor ve kabul ediyorum. İçinde bulunduğum koşullarda büyük bir değişiklik olması durumunda bunu vakit kaybetmeden UNHCR’ye bildirmeyi kabul ve beyan ederim.

DAFI burs programı koşullarını okuyup anladığımı kabul ve beyan ederim.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Yer ve Tarih*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Adı ve Soyadı Başvuru Sahibinin İmzası*

**VII. Rıza Beyanı**

Ben, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Adı-Soyadı), aşağıdaki maddeleri kabul ve teyit ettiğimi imzamla beyan ederim:

* UNHCR’nin bu başvuru formundaki kişisel verileri DAFI Burs Komitesi ile paylaşmasını kabul ediyorum. Burs Komitesi, sağlanan verileri yapılacak mülakatlara hazırlık, DAFI bursu verilecek adayların seçimi, bursların devamı veya kesilmesiyle ilgili kararların alınması ve genel izleme faaliyetlerinde kullanacaktır.
* DAFI Burs Komitesinin üyeleri arasında UNHCR, Almanya Büyükelçiliği, ilgili yükseköğretim kurumu, Yükseköğretim Kurulu/yetkili devlet dairesi, eğitim, gençlik ve/veya yetkinlik programlarında faaliyet gösteren STK’lar (ulusal, uluslararası), kamu sektörü/özel sektör temsilcileri, diğer STK’lar/BM kurumları ve yükseköğretim faaliyetleri yürüten diğer kurumların da içinde yer alabileceği farklı kurum ve kuruluşlardan temsilciler bulunmaktadır. DAFI Burs Komitesinin tüm üyeleri, bu başvuru formundaki kişisel verilerin gizliliğine riayet etmektedirler.
* Yukarıdaki bilgiler arasında yer almayan tüm kişisel verilerimin de UNHCR tarafından gizli tutulacağını biliyorum.
* Kişisel verilerimle ilgili erişim/düzeltme/silme talebinde bulunabileceğimi ve verilerimin işlenmesine itiraz edebileceğimi biliyorum. Bursla ilgili değerlendirme sürecinde verilerimin işlenmesine itiraz ettiğim takdirde, DAFI bursu değerlendirme sürecinde ilerlememin sekteye uğrayabileceğini kabul ve teyit ederim.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Yer ve Tarih*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Adı ve Soyadı Başvuru Sahibinin İmzası*