**DOKTOR HAFIZ CEMAL LOKMANHEKİM VE EŞİ SABİHA**

**LOKMANHEKİM SAĞLIK VAKFI BURS ve AKADEMİK DESTEK PROGRAMI**

**AMAÇ**

Doktor Hafız Cemal Lokmanhekim ve Eşi Sabiha Lokmanhekim Sağlık Vakfı Bursu, sağlık alanında yükseköğrenim gören başarılı ve maddi olanakları sınırlı öğrencileri maddi ve akademik olarak desteklemeyi amaçlamaktadır.

**KİMLER BAŞVURABİLİR**

* Tıp ve Hemşirelik Fakülteleri başta olmak üzere sağlık alanında yüksek öğrenime başlayan ya da devam etmekte olan öğrenciler
* Sınıf veya dönem tekrarı yapmamış öğrenciler
* Kredi ve Yurtlar Kurumu/Başbakanlık bursu hariç olmak üzere başka bir kurumdan burs, ödenek ya da maddi destek almayan öğrenciler
* Vakıf’ın **AKADEMİK DESTEK PROGRAMI’** na katılmayı kabul etmiş öğrenciler

**AKADEMİK DESTEK PROGRAMI**

Sağlık alanında eğitim gören ve ileride bu alanın profesyonelleri olacak olan bursiyerlerin, eğitimlerine ve akademik gelişmelerine katkı sağlamak için vakfın düzenlediğiaşağıdaki çalışma ve etkinliklere katılımı öngörülmektedir.

1. Bursiyerlerin tıp veya hemşirelik alanında eğitimcilik yapan ve isimlerini vakfın belirleyeceği öğretim üyeleri ile birlikte

1.Klinik araştırmalar

2. Laboratuvar temelli araştırmalar  
3.Toplum Sağlığı/Sağlık Eğitimi Etkinlikleri alanlarının birinde yardımcı olarak çalışmalara katkıda bulunması beklenmektedir. Bunun için bursiyerler vakıf tarafından başvuru formunda işaretlediği iki alandan birindeki öğretim üyesine yönlendirilir. Bu çalışmaların düzenlenmesinde bursiyerlerin üniversite eğitim programları ve sosyal gereksinimleri öncelikle dikkate alınır. Bursiyerin ayda maksimum 8 saat mentörü ile düzenli görüşme yapması beklenmektedir.

1. Bursiyerlerin Vakfın tek başına veya işbirliği yaptığı diğer kurumlarla birlikte düzenleyeceği “Toplum ve Sağlık” üst başlıklı yılda 6-10 kez yapılması planlanan eğitim, seminer, konferans gibi etkinliklere en az % 70 oranında katılımı beklenmektedir.

**BURS SÜRESİ**

Burs süresi her eğitim yılı Ekim-Haziran aylarında olmak üzere 9 (dokuz) aydır. Bir dönem burs alan öğrencinin başvurusu halinde yeni dönem için mentörünün raporu ile tekrar değerlendirme yapılır.

**BURS MİKTARI**

Aylık burs miktarı her yıl için vakıf yönetimi tarafından yeniden değerlendirilir. 2017-2018 eğitim yılı için miktar aylık 400 TL’dir.

**BURS BAŞVURU VE DEĞERLENDİRME**

Her yıl öğretim döneminde üniversiteye kayıt yaptıran ve ara sınıfta okuyan öğrenciler burs başvuru formunu doldurup vakfa elden teslim ederler. Vakıf yönetiminin belirleyeceği Burs Komisyonu bildirilen yer ve zamanda bursiyer adayı ile sözlü görüşme yapar.

Komisyon raporu vakıf yönetimine bildirilir. Kesin kararı vakıf yönetimi verir.

Bursiyerin başvuru formunun eksiksiz ve doğru biçimde doldurulmasını, bursa hak kazandığı takdirde ise istenen belgeleri vakfımıza belirlenen tarihler arasında teslim etmesi gerekmektedir.

**BURSUN KESİLME DURUMU**

Öğrenim kurumunda ayrılma, kayıt dondurma durumunda veya herhangi bir suçtan dolayı hakkında altı ay veya daha fazla hapis, ağır hapis cezası veya yüz kızartıcı suçtan kesinleşmiş mahkumiyeti bulunanların bursları kesilir.

**BURS KAZANILDIĞI TAKTİRDE TESLİM EDİLECEK BELGELER:**

a) ÖSS sonuç belgesi fotokopisi ( Sadece 1. Sınıflar için ) (Başvuru formu ile teslim edilir)

b) Transkript (Başvuru formu ile teslim edilir)

c) Ailenizin ikamet ettiği yeri gösteren resmi bir belge

d) Kiracıların, kira kontratının bir suretini, lojmanda oturanların ise resmi, yarı resmi veya benzeri kuruluşlardan düzenleyecekleri bir belgeyi göndermeleri gerekmektedir. Düzenleme tarihi 1 yılı geçen kira kontratı bir suret alınarak apartman yöneticisi ve/veya ev sahibi tarafından yeniden onaylanmalıdır.

Gelir Beyanı ile İlgili Olarak,

a) Ailede SGK ‘ya bağlı işyerinde çalışanlar varsa maaş bordroları

b) Ailede emekli maaşı olanlar varsa emekli maaşı bildirim formları

c) Ailede serbest çalışan varsa gelir vergisi beyannamesi fotokopisi

d) Muafiyete tabi çiftçiler için muhtardan onaylı belge

e) Bağlı bulunulan Nüfus Dairesince düzenlenecek olan aile nüfus bildirgesi formu

(Anne-Baba veya bunlardan birinin yaşamıyor olması durumu, ilgili Nüfus Müdürlüğünden alınacak vukuatlı Nüfus Kayıt örneği ile belgelendirilecektir)

**BURS VE AKADEMİK DESTEK PRGRAMI KOŞULLARINI KABUL ETME BEYANI**

Doktor Hafız Cemal Lokmanhekim ve Eşi Sabiha Lokmanhekim Sağlık Vakfı

Burs ve Akademik Destek Programı koşullarını okudum, anladım ve kabul ediyorum.

**Adı Soyadı**   **Tarih**

**İMZA**