



SMA HASTALIĞI İLE MÜCADELE DERNEĞİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

SMA Hastalığı ile Mücadele Derneği'nin, 2022 – 2023 eğitim öğretim yılı için açmış olduğu burs desteğine velisi olduğum için ihtiyaç duymaktayım.
Burs talebimizin değerlendirilmesini arz ederim.

Başvuru Sahibi / Yakını Adı Soyadı:

İmza:

Tarih:

**Başka bir kurumdan burs alıp almadığına dair beyanında sorumluluk başvuru sahibine aittir.*