|  |  |
| --- | --- |
|  | ***T.C***  ***ÇANAKKALE ONSEKİZ MART REKTÖRLÜĞÜ***  ***SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI***  ***KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI***  ***İŞ BAŞVURU FORMU***  FOTOĞRAF |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | | | |
| T.C. Kimlik No |  | | |
| Adı Soyadı |  | | |
| Baba Adı |  | Ana Adı |  |
| Doğum Yeri / Tarihi |  | | |
| İkametgah Adresi |  | | |
| Gsm No |  | Ev Telefonu |  |
| E-mail |  | | |
| Herhangi bir rahatsızlık geçirdiniz mi? Ya da bedensel bir rahatsızlığınız var mı? (Belirtiniz) : | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİM BİLGİLERİ** | | | | | |
| □ Fakülte □ Yüksekokul  □ M.Y.O □Enstitü | Okulun Adı |  | | | □ I. Öğretim □ II. Öğretim  □ Tezli Y. Lisans □ Doktora |
| Bölüm Adı |  | | |
| Okul No |  | Sınıfı |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AİLE BİLGİLERİ** | | | | | | |
| Ana Baba Durumu | □ Sağ Beraber □ Sağ Ayrılar □Baba Vefat □Anne Vefat | | | | | |
| □ Şehit □ Gazi □Engelli (……………………………..………………) | | | | | |
| Ailedeki Fert Sayısı |  | Babanın Mesleği | |  | | Geliri (Aylık) |
| Kardeş Sayısı |  | Annenin Mesleği | |  | | Geliri (Aylık) |
| Okuyan Kardeş Sayısı |  | Ailenin Toplam Net Geliri (Aylık) | | | |  |
| Yetim Maaşı ve Nafaka Dışında Herhangi bir Ücret Karşılığı Geliriniz Var mı?  Cevabınız Evet İse Almış Olduğunuz Ücreti Belirtiniz | | | | | Evet (…………………………………...) □ Hayır | |
| Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu | | | □ Kira □ Kendi Eviniz □ Yakınınızın □ Diğer | | | |
| Ailenin Size Gönderdiği Aylık Gelir | | |  | Aldığınız Bursların Adı | | 1.  2. |
| Aldığınız Bursların Ücret Toplamı | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EĞİTİM VE MESLEK BİLGİLERİ** | |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları |  |
| Bildiğiniz Yabancı Diller |  |
| Önemli Bulduğunuz Diğer Becerileriniz veya Belirtmek İstediğiniz Özel Nedenleriniz ve Eklemek İstediğiniz Bilgiler |  |
| DAHA ÖNCE KZÖ OLARAK ÇALIŞTINIZ MI? □Evet (Evet ise yılı ve birimi belirtiniz)(……………………………………………………………………………….) □Hayır | |

1- Bu formu talep eden bizzat kendi el yazısı ile dolduracaktır.

2- Gerçeğe aykırı bilgi verenler işe alınsalar dahi işten çıkarılacaklardır.

2- Bu formu doldurmak SKS Daire Başkanlığı’nı hiçbir taahhüt altına sokmaz.

**Formda belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.**

Tarih İmza

***Bu Bölüm Birim Sorumlusu Tarafından Doldurulacaktır.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Değerlendirme Sonucu | | | |
| İşe Alınması | □ Uygun □ Uygun Değil | Çalışacağı Birim Adı |  |
| **Makamınızca yukarıda bilgileri bulunan öğrenciyi uygun görüldüğü takdirde birimimizde çalıştırmak istiyoruz. Onaylanmasını tensip ve takdirlerinize arz ederim.**  **Birim Sorumlusu :**  **Adı ve Soyadı :**  **Görevi :**  **Tarih ve İmza :** | | | |