|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ - ÇOMÜ**  **ÇABA ÇOK AMAÇLI ERKEN ÇOCUKLUK EĞİTİMİ MERKEZİ - ÇABAÇAM**  **20... -20... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI ADAY EĞİTMEN BAŞVURU FORMU** | | |
| **Başvuru Tarihi:** . . / . . / . . . .   |  | | --- | |  | | | |
| **GENELBİLGİLER** | Adınız- Soyadınız |  |
| Bölümünüz |  |
| Sınıfınız/ Öğrenci Numaranız |  |
| Doğum Tarihi ve Yeriniz |  |
| E-mail adresiniz |  |
| Telefon Numaranız |  |
| Mezun olduğunuz lise/ ön lisanstürü ve bölümünüz |  |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | Aylık Gideriniz |  |
| Aylık Aileden Geliriniz |  |
| Alınan burslar ve nereden aldıklarına ait bilgi |  |
| Ailenin ikamet adresi |  |
| Çanakkale ikamet adresi (yurt/ev) |  |
| Lütfen ilgi alanlarınızı yazınız. |  |
| Üniversitemiz öğrenci topluluklarından üye olduklarınız varsa lütfen isimlerini belirtiniz. |  |
| **GÖNÜLLÜLÜK DETAYLARI** | Proje Sınıfında görev alabileceğiniz gün ve saatleri lütfen belirtiniz. | ( ) Pazartesi  ( ) Salı  ( ) Çarşamba  ( ) Perşembe  ( ) Cuma  ( ) Haftasonu |
| Projede ne kadar süre gönüllü eğitmen olarak çalışmak istediğinizi lütfen belirtiniz. | ( ) 1 dönem  ( ) 1 yıl  ( ) 2 yıl  ( ) 3 yıl  ( ) 4 yıl  ( ) Diğer (Lütfen belirtiniz) ……………………………………… |
| **AKADEMİK BİLGİLER** | Lütfen daha önce katıldığınız seminerleri yazınız. |  |
| Lütfen daha önceden almış olduğunuz sertifikaları yazınız. |  |
| Sınıfımızdan beklentileriniz nelerdir? |  |
| Sınıfımıza hangi alanlarda destek verebilirsiniz? |  |
| **DİĞER** | Eklemek istediğiniz diğer bilgileri yazabilirsiniz. |  |