



T.C.  
ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI  
KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI  
BAŞVURU FORMU

1-Kişisel Bilgiler

T.C Kimlik No.		Nüfus Bilgileri			
Vergi Kimlik No.		İl		Cilt No.	
Adı Soyadı		İlçesi		Aile Sıra No.	
Baba Adı		Mah/Köy		Sıra No.	
Ana Adı		Cinsiyet	<input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Bayan		
Doğum Yeri/Tarihi		Medeni Durumu	<input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekâr		
S.G.K Sicil No.		Önemli Bir Hastalık Geçirdiniz mi? Veya Bedensel Bir Rahatsızlığınız Var mı? Belirtiniz.			
Cep Tel.		Ev Tel.			

2. Öğrenim Bilgileri

Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Adı		Öğrenim Şekli	<input type="checkbox"/> I.Öğretim <input type="checkbox"/> II.Öğretim
Bölüm Adı		Okul Numarası	
Sınıf		Alttan Kalan Ders	

3-Aile Bilgileri

Anne Baba Durumu	<input type="checkbox"/> Sağ ve Beraberler <input type="checkbox"/> Sağ ve Ayrılar <input type="checkbox"/> Biri veya ikisi Vefat Etmiş		
Ailedeki Birey Sayısı	Babanın Mesleği	Geliri(Aylık)	
Kardeş Sayısı	Annenin Mesleği	Geliri(Aylık)	
Okuyan Kardeş Sayısı	Ailenin toplam net geliri (Aylık)		
Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu	<input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Kendi <input type="checkbox"/> Eviniz <input type="checkbox"/> Yakınınızın <input type="checkbox"/> Diğer ( )		
Ailenin İkamet Ettiği Yerin Adresi ve Telefonu			
Ailenizin Size Gönderdiği		1-	
Aylık Gelir	Aldığınız Bursların Adı	2-	
Aldığınız Burslar Toplamı		3-	
Şuan Kaldığınız Yer	<input type="checkbox"/> Devlet Yurdu <input type="checkbox"/> Özel Yurt <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Size Ait <input type="checkbox"/> Diğer		
1- BU FORMU TALEP EDEN KENDİ EL YAZISI İLE BİZZAT DOLDURACAKTIR. 2- GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSALAR DAHI İŞTEN ÇIKARILACAKLARDIR. 3- BU FORMU DOLDURMAK BAŞKANLIĞIMIZI HIÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ.  FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.  İMZA TARİH			

Bu Bölüm Birim Sorumlusu Tarafından Doldurulacaktır.

Değerlendirme Sonucu			
İşe Alınması	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değil	Çalışacağı Birim	
Aylık Çalışma Günü		Aylık Çalışma Saati Toplamı	

Not: Bu Forma Özgeçmişinizi Eklemeniz Gerekmetedir.