



T.C
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART REKTÖRLÜĞÜ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
KISMI ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI
İŞ BAŞVURU FORMU

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) :			

FOTOĞRAF

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

<input type="checkbox"/> Fakülte	<input type="checkbox"/> Yüksekokul	Okulun Adı			<input type="checkbox"/> I. Öğretim	<input type="checkbox"/> II. Öğretim
<input type="checkbox"/> M.Y.O	<input type="checkbox"/> Enstitü	Bölüm Adı			<input type="checkbox"/> Tezli Y. Lisans	<input type="checkbox"/> Doktora
		Okul No	Sınıfı			

AİLE BİLGİLERİ

Ana Baba Durumu	<input type="checkbox"/> Sağ Beraber	<input type="checkbox"/> Sağ Ayrılar	<input type="checkbox"/> Baba Vefat	<input type="checkbox"/> Anne Vefat
	<input type="checkbox"/> Şehit	<input type="checkbox"/> Gazi	<input type="checkbox"/> 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 (.....)	<input type="checkbox"/> Hayır	
Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu	<input type="checkbox"/> Kira	<input type="checkbox"/> Kendi Eviniz	<input type="checkbox"/> Yakınınızın	<input type="checkbox"/> Diğer
Ailenin Size Gönderdiği Aylık Gelir	Aldığınız Bursların Adı		1.	
Aldığınız Bursların Ücret Toplamı			2.	

EĞİTİM VE MESLEK BİLGİLERİ

Bildiğiniz Bilgisayar Programları	
Bildiğiniz Yabancı Diller	
Önemli Bulduğunuz Diğer Becerileriniz veya Belirtmek İsteddiğiniz Özel Nedenleriniz ve Eklemek İsteddiğiniz Bilgiler	
DAHA ÖNCE KZÖ OLARAK ÇALIŞTINIZ MI? <input type="checkbox"/> Evet (Evet ise yılı ve birimi belirtiniz)(.....) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Uygun	<input type="checkbox"/> Uygun Değil	Çalışacağı Birim Adı

Makamınızca yukarıda bilgileri bulunan öğrenciyi uygun görüldüğü takdirde birimizde çalıştırmak istiyoruz. Onaylanmasını tensip ve takdirlerinize arz ederim.

Birim Sorumlusu :
Adı ve Soyadı :
Görevi :
Tarih ve İmza :