



**ÇANAKKALE
ONSEKİZ MART
ÜNİVERSİTESİ**

**T.C
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART REKTÖRLÜĞÜ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
KISMİ 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) :

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

☐ Fakülte	☐ Yüksekokul	Okulun Adı			☐ I. Öğretim	☐ II. Öğretim
☐ M.Y.O	☐ Enstitü	Bölüm Adı			☐ Tezli Y. Lisans	☐ Doktora
		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.		
Aldığınız Bursların Ücret Toplamı				2.		

EĞİTİM VE MESLEK BİLGİLERİ

Bildiğiniz Bilgisayar Programları	
Bildiğiniz Yabancı Diller	
Önemli Bulduğunuz Diğer Becerileriniz veya Belirtmek İstedığınız Özel Nedenleriniz ve Eklemek İstedığınız 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 (Doldurulması Zorunlu)
Makamınızca yukarıda bilgileri bulunan öğrenciyi uygun gördüğünüz takdirde birimizde çalıştırmak istiyoruz. Onaylanmasını tensip ve takdirlerinize arz ederim.			
Birim Sorumlusu : Adı ve Soyadı : Görevi : Tarih ve İmza :			