|  |  |
| --- | --- |
|  | ***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 :** |