

**T.C.**  
**ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
**SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**  
**KISMI ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI**

**1- Kişisel Bilgiler**

|                    |   |              |  |          |
|--------------------|---|--------------|--|----------|
| T.C. Kimlik No     | Nüfus Bilgileri   |              |  | Fotoğraf |
| Vergi Kimlik No    | İli   | 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"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli                |              |  |          |
| S.S.K.Sicil No.    | Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? Belirtiniz |              |  |          |

**BAŞVURU FORMU****2- Öğrenim Bilgileri**

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

**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 Eviniz <input type="checkbox"/> Yakınınızın <input type="checkbox"/> Diğer  |                |                |
| Ailenin İkamet Ettiği Yer Adresi ve Telefonu |  |                |                |
| Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir        | Aldığınız Bursların Adı  |                | 1-<br>2-<br>3- |
| Aldığınız Burslar Toplamı                    |  |                |                |
| Şu An Kaldığınız Yer                         | <input type="checkbox"/> Devlet Yurdu <input type="checkbox"/> Özel Yurt <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Size Ait <input type="checkbox"/> Akraba Yanı <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 HİÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ

**FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM**

**TARİH****İMZA**

Bu bölüm birim sorumlusu tarafından doldurulacaktır.

|   |  |                      |  |
|---|--|----------------------|--|
| Değerlendirme Sonucu  |  |                      |  |
| İşe Alınması  | <input type="checkbox"/> Uygun<br><input type="checkbox"/> Uygun Değil | Çalışacağı Birim Adı |  |
| Aylık Çalışma Günü  | Aylık Çalışma Saati Toplamı  |                      |  |
| Makamınızca yukarıda bilgileri bulunan öğrenciyi uygun gördüğünde birimizde çalıştırmak istiyoruz. Onaylanmasını tensip ve takdirlerinize arz ederim. |  |                      |  |
| Birim Sorumlusunun<br>Adı Soyadı :<br>Görevi :<br>Tarih ve İmza :   |  |                      |  |

ÇANAKKALE 18 MART ÜNİVERSİTESİ  
KISMİ ZAMANLI OLARAK ÇALIŞACAK ÖĞRENCİLERDEN  
İSTENEN FORM VE BELGELER

- Başvuru formuna 1 Adet Fotoğraf
- Sgk İlişik Taahhütname Formu\*\*\*
- 1 Adet Fotoğraf
- Nüfus Cüzdan Fotokopisi
- Yeni tarihli Öğrenci Belgesi
- İkametgah
- Nüfus Kayıt Örneği
- SGK Hizmet Dökümü
- Sabıka Kaydı
- Sağlık Raporu
- Ziraat Bankası 18 mart Şb.Hs.No
- İrtibat Telefonu

**T.C.**  
**ÇANAKKALE 18 MART ÜNİVERSİTESİ**  
**SGK İLİŞİK TAAHHÜTNAMESİ**  
**BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

Üniversitemizin.....Fakültesi/Enstitüsü/M.Y.O  
..... Bölümü öğrencisiyim. ....  
biriminde/işyerinde 5510 sayılı Kanunun 4/a maddesi uyarınca Kısmi Zamanlı Öğrenci  
statüsünde çalışmak istiyorum.

- Ailem (anne / baba) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti **alıyorum.**
- Ailem (anne / baba) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti **almıyorum.**

Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu, durumumda herhangi bir değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :  
Tel No :  
T.C.Kimlik No :  
Bölümü :  
Öğrenci No :  
İmzası :  
Tarih :