



**KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI
İŞ BAŞVURU FORMU**

Doküman No	SKF-358
İlk Yayın Tarihi	01.01.2019
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1/3

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C KİMLİK NO : _____

AD SOYAD : _____

DOĞUM TARİHİ : _____

DOĞUM YERİ : _____

CİNSİYET : ERKEK KADIN

ADRESİNİZ : _____

AİLENİZİN ADRESİ : _____

CEP TELEFONU : _____ EV TELEFONU : _____

E-POSTA ADRESİ : _____



EĞİTİM BİLGİLERİ

DİPLOMA : ÖNLİSANS LİSANS YÜKSEK LİSANS DOKTORA

ÖĞRENİM ŞEKLİ : I. ÖĞRETİM II. ÖĞRETİM

FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL : _____

BÖLÜM : _____

SINIF : HAZIRLIK 1 2 3 4

ALTTAN KALAN DERS SAYISI : _____

ALDIĞINIZ BURSLAR : _____

DİSİPLİN CEZASI ALDINIZ MI? : EVET HAYIR

AİLE BİLGİLERİ

ANNE BABA DURUMU : SAĞ VE BERABERLER SAĞ VE AYRILAR BİRİ VEYA İKİSİ VEFAT ETMİŞ

KARDEŞ SAYISI : _____ OKUYAN KARDEŞ SAYISI : _____

BABANIN MESLEĞİ : _____ BABANIN MAAŞI : _____

ANNENİN MESLEĞİ : _____ ANNENİN MAAŞI : _____



**KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI
İŞ BAŞVURU FORMU**

Doküman No	SKF-358
İlk Yayın Tarihi	01.01.2019
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	2/3

DiĞER BİLGİLER

YABANCI DİL : KÖTÜ ORTA İYİ ÇOK İYİ

BİLGİSAYAR PROGRAMLARI :

İŞ DENEYİMİ :

İŞ YERİ ADI

GÖREV

SÜRE

AYRILIŞ NEDENİ

İŞ YERİ ADI	GÖREV	SÜRE	AYRILIŞ NEDENİ

ÇALIŞMA BİLGİLERİ

ÇALIŞMAK İSTEDİĞİ GÜNLER/SAATLER :

PAZARTESİ:

SALI:

ÇARŞAMBA:

PERŞEMBE:

CUMA:

REFERANSLAR

ADI SOYADI

MESLEĞİ

TELEFON NUMARASI

ADI SOYADI	MESLEĞİ	TELEFON NUMARASI

BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DiĞER BİLGİLER

FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.

1- GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSA DAHİ İŞTEN ÇIKARILACAKTIR.

2- BU FORMU DOLDURMAK BAŞKANLIĞIMIZI HİÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ.

TARİH

İMZA



**KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI
İŞ BAŞVURU FORMU**

Doküman No	SKF-358
İlk Yayın Tarihi	01.01.2019
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	3/3

**BU BÖLÜM KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA YAPAN BİRİM TARAFINDAN
DOLDURULACAKTIR.**

DEĞERLENDİRME SONUCU : İŞE ALINMASI UYGUNDUR İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR

ÇALIŞACAĞI POZİSYON :

ÇALIŞACAĞI GÜNLER/SAATLER :

PAZARTESİ:	SALI:	ÇARŞAMBA:	PERŞEMBE:	CUMA:
------------	-------	-----------	-----------	-------

ÖNGÖRÜLEN İŞE BAŞLAMA TARİHİ :/...../.....

AD SOYAD

TARİH

İMZA

KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ
SEÇME KONSEYİ BAŞKANI

KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ
SEÇME KOMİSYON ÜYESİ

KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ
SEÇME KOMİSYON ÜYESİ

Makamınızca formda bilgileri bulunan öğrenciyi uygun görüldüğü takdirde birimimizde çalıştırmak istiyoruz.

Onaylanmasını tensip ve takdirlerinize arz ederim.

BİRİM SORUMLUSU

AD SOYAD

GÖREV

TARİH/İMZA

**BU BÖLÜM SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN
DOLDURULACAKTIR.**

DEĞERLENDİRME SONUCU : İŞE ALINMASI UYGUNDUR İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR

NÜFUS CÜZDAN FOTOKOPİSİ :

YENİ TARİHLİ ÖĞRENCİ BELGESİ :

1 ADET FOTOĞRAF :

BANKA HESAP NUMARASI :

HİZMET AKDİ :

SGK İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ :

İŞE BAŞLAMA TARİHİ :/...../.....

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANI