



T.C.

Form-5 (KZÖ Başvuru Formu)

İĞDIR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI
İŞ BAŞVURU FORMU

1-KİŞİSEL BİLGİLER

T.C.KİMLİK NO	:	<input type="text"/>			
AD SOYAD	:	<input type="text"/>			
DOĞUM TARİHİ	:	<input type="text"/>			
DOĞUM YERİ	:	<input type="text"/>			
CİNSİYET	:	ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN <input type="checkbox"/>			
ÖZÜRLÜ DURUMU	:	EVET <input type="checkbox"/> % HAYIR <input type="checkbox"/>			
ŞEHİT/GAZİ ÇOCUĞU	:	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>			
NEREDE KALYORSUNUZ?	:	DEVLET YURDU <input type="checkbox"/> ÖZEL YURT <input type="checkbox"/> KİRA <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>			
ALDIĞINIZ BURLAR	:	KYK BURSUSU <input type="checkbox"/> BAŞBAKANLIK BURSUSU <input type="checkbox"/> ÖZEL BURS <input type="checkbox"/>			
ADRESİNİZ	:	<input type="text"/>			
E-POSTA	:	<input type="text"/>	TELEFON	:	<input type="text"/>

2-ÖĞRENİM BİLGİLERİ

ÖĞRENİM	:	ÖNLİSANS <input type="checkbox"/> LİSANS <input type="checkbox"/> Y.LİSANS (Tezli) <input type="checkbox"/>
ÖĞRENİM ŞEKLİ	:	1.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/> 2.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/> ÖĞRENCİ NO: <input type="text"/>
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/ ENSTİTÜ ADI	:	<input type="text"/> BÖLÜMÜ : <input type="text"/>
SINIFI	:	HAZIRLIK <input type="checkbox"/> 1.SINIF <input type="checkbox"/> 2.SINIF <input type="checkbox"/> 3.SINIF <input type="checkbox"/> 4.SINIF <input type="checkbox"/>
ALTTAN KALAN DERS SAYISI	:	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>
DİSİPLİN CEZASI ALDINIZ MI?	:	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/> GANO : <input type="text"/>

3-AİLE BİLGİLERİ

ANNE BABA DURUMU	:	SAĞ VE BERABERLER <input type="checkbox"/> SAĞ VE AYRILAR <input type="checkbox"/> BİRİSİ VEYA İKİSİ VEFAT ETMİŞ <input type="checkbox"/>
KARDEŞ SAYISI (EVLİLER HARİÇ)	:	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>
OKUYAN KARDEŞ SAYISI	:	<input type="text"/>
BABANIN MESLEĞİ	:	<input type="text"/> BABANIN AYLIK MAAŞI : <input type="text"/>
ANNENİN MESLEĞİ	:	<input type="text"/> ANNENİN AYLIK MAAŞI : <input type="text"/>
AİLENİN İKAMET ETTİĞİ EV	:	KENDİSİNE AİT <input type="checkbox"/> KİRA <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>

4-DİĞER BİLGİLER

YABANCI DİLLER (İYİ DERECEDE)	:	<input type="text"/>
BİLGİSAYAR (M.OFİSCE BİLGİSİ)	:	WORD <input type="checkbox"/> EXCELL <input type="checkbox"/> POWERPOINT <input type="checkbox"/>
İŞ DENEYİMİ	:	1) <input type="text"/>
	:	2) <input type="text"/>

5-ÇALIŞMA BİLGİLERİ

HANGİ GÜNLER/SAATLERDE ÇALIŞABİLİRSİNİZ?	:	PAZARTESİ <input type="checkbox"/> SALI <input type="checkbox"/> ÇARŞAMBA <input type="checkbox"/> PERŞEMBE <input type="checkbox"/> CUMA <input type="checkbox"/>
NEREDE ÇALIŞMAK İSTİYORSUNUZ?	:	<input type="text"/>

6-REFERANSLAR

AD SOYAD

MESLEĞİ

TELEFONU

7-BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER

- 1- BU FORM ÖĞRENCİNİN KENDİSİ TARAFINDAN EKSİKSİZ OLARAK DOLDURULACAKTIR
- 2- GERÇEK DIŞI BEYANDA BULUNANLAR İŞE ALINSA DAHİ İŞLERİNE SON VERİLECEKTİR VE HAKLARINDA ÖĞRENCİ DİSİPLİN YÖNETMELİĞİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.
- 3- FORMU DOLDURMUŞ OLMAK BAŞKANLIĞIMIZI HIÇ BİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ.

FORMDA VERMİŞ OLDUĞUM TÜM BİLGİLERİN DOĞRU OLDUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDİYORUM.

Tarih :/...../.....

Ad Soyad :

İmza :

BU BÖLÜM ÖĞRENCİNİN AKADEMİK DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

AKADEMİK DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ :

AKADEMİK DANIŞMAN ONAYI : İŞE ALINMASI UYGUNDUR

İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR

Ad Soyad:

İmza :

BU BÖLÜM ÖĞRENCİNİN ÇALIŞTIRILACAĞI BİRİM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

KOMİSYONUN GÖRÜŞÜ :

İŞE ALINMASI UYGUNDUR

İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR

Ad Soyad :

Ad Soyad :

Ad Soyad :

Tarih İmza :/...../20.....

Tarih İmza :/...../20.....

Tarih İmza :/...../20.....

KZÖ

Öğrenci Seçme

Komisyon Başkanı

KZÖ

Öğrenci Seçme

Komisyon Üyesi

KZÖ

Öğrenci Seçme

Komisyon Üyesi

Makamınızca formda bilgileri bulunan öğrenciyi uygun gördüğünüz takdirde birimizde çalıştırmak istiyoruz.Onaylanmasını arz ederim.

BİRİM YETKİLİSİ

AD SOYAD :

:

UNVAN :

:

TARİH-İMZA

:...../...../20.....

BU BÖLÜM SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

DEĞERLENDİRME SONUCU : İŞE ALINMASI UYGUNDUR

İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR

NUFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ

:

TRANSKRİPT

:

ÖĞRENCİ KİMLİĞİ FOTOKOPİSİ

:

YENİ TARİHLİ ÖĞRENCİ BELGESİ

:

1 ADET FOTOĞRAF (VESİKALIK YENİ TARİHLİ)

:

BANKA HESAP NO (HALK BANKASI)

:

HİZMET SÖZLEŞMESİ

:

SGK İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ

:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ FORMU

:

İŞE BAŞLAMA TARİHİ

:...../...../20.....

ONAYLAYAN

:...../...../20.....

Ad Soyad :

Unvan :

İmza :

