



**T.C.**  
**ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**  
**KİSİMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI**  
**BAŞVURU FORMU**

**A- Kişisel Bilgiler**

T.C. Kimlik No		Medeni Durumu	<input type="checkbox"/> Bekar	<input type="checkbox"/> Evli
Adı Soyadı		<b>Fotoğraf</b>		
Doğum Yeri				
Doğum Tarihi				
Cinsiyet	<input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Bayan			
Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? Belirtiniz.				

**B- Öğrenim Bilgileri**

Fakülte/Yüksekokul Adı		Öğretim Şekli	<input type="checkbox"/> I. Öğretim <input type="checkbox"/> II. Öğretim
Bölüm Adı		Disiplin cezası aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Sınıf		Genel Not Ortalamanız	

**C-Aile Barınma Bilgileri ve Gelir Bildirimi**

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 Adresi ve Telefonu				
Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir	Aldığınız Bursların Adı		1-	
Burs alıyor musunuz?			2-	
			3-	
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			

**D- Eğitim ve Meslek Bilgileri**

Bildiğiniz Yabancı Diller	Konuşma	Okuma	Yazma	Öğrenilen Yer
Bildiğiniz Bilgisayar Programları				
Katıldığınız sosyal, kültürel, toplumsal etkinlikler				
Kullanabildiğiniz Ofis Araçları				
Katıldığınız kurslar ve aldığınız Sertifikalar				
Önemli Bulduğunuz Diğer İlgi ve Yetenekleriniz				
<b>İş Deneyiminiz. (Sondan Başa Doğru Sıralayınız)</b>				
İş Yeri Adı	Görevi	Başlama ve Ayrılma Tarihi	Ayrılış Nedeni	

Arka sayfaya geçin

## E- Çalışma Saatleri

Günler	Saatler	Çalışmak İçin Başvurduğunuz Birimler
Pazartesi		1-
Salı		2-
Çarşamba		3-
Perşembe		4-
Cuma		5-

### REFERANSLAR

ADI SOYADI	MESLEĞİ	ADRESİ	TELEFONU

**KISMİ ZAMANLI ÇALIŞTIRMAK İÇİM NEDEN SİZİ TERCİH EDELİM?** birkaç cümle ile ifade ediniz.

### ÖZGEÇMİŞ

### SİZİNLE EN KISA SÜREDE HABERLEŞEBİLECEĞİMİZ ADRES VE TELEFONUNUZU YAZINIZ

Cep Tel: ..... E-mail: .....@.....

Adres: .....

- 1- BU FORMU TALEP EDEN KİŞİ BIZZAT VE EKSİKSİZ OLARAK DOLDURACAKTIR.
- 2- GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSALAR DAHİ İŞTEN ÇIKARILACAK VE HAKLARINDA ÖĞRENCİ DİSİPLİN HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.
- 3- BU FORMU DOLDURMAK BAŞKANLIĞIMIZI HİÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ
- 4- BAŞVURU FORMU **1 ADET FOTOĞRAF, YENİ ONAYLANMIŞ ÖĞRENCİ BELGESİ, TRANSKRİPT, NÜFUS KİMLİK FOTOKOPİSİ** İLE BİRLİKTE TESLİM EDİLECEKTİR. BELGELERİNİ TAMAMLAMAYAN ÖĞRENCİLERİN BAŞVURULARI KABUL EDİLMEYECEKTİR.

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

Adı Soyadı : .....

Başvuru Tarihi:...../...../2022

İmza :

**Bu bölüm birim sorumlusu tarafından doldurulacaktır.**

Değerlendirme Sonucu	
İşe Alınması	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun değil
Aylık Çalışma Günü	Aylık Çalışma Saati

Makamınızca yukarıda bilgileri bulunan öğrenciyi uygun görüldüğü takdirde birimimizde çalıştırmak istiyoruz. Onaylanmasını tensip ve takdirlerinize arz ederim.

Birim Sorumlusunun  
Adı Soyadı :  
Görevi :  
Tarih ve İmza :

**Bu Bölüm Başkanlığımızca Doldurulacaktır.**

Uygundur ...../...../2022 Şube Müdürü	Daire Başkanı
---	---------------

**KVKK kapsamına 6698 sayılı kanuna göre verilen bilgiler kısmi zamanlı çalışma usullerince kullanılacaktır.**