



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 BURSAR | : | KYK BURS <input type="checkbox"/> BAŞBAKANLIK BURS <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 HARİC) | : | 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-BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER

| | |
|---|----------------------|
| : | <input type="text"/> |
|---|----------------------|

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

FORMDA VERMİŞ OLDUĞUM TÜM BİLGİLERİN DOĞRU OLDUGUNU 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 :

Tarih İmza :/...../20.....

KZÖ

Öğrenci Seçme
Komisyon Başkanı

Ad Soyad :

Tarih İmza :/...../20.....

KZÖ

Öğrenci Seçme
Komisyon Üyesi

Ad Soyad :

Tarih İmza :/...../20.....

KZÖ

Öğrenci Seçme
Komisyon Üyesi

Makamınızca formda bilgileri bulunan öğrenciyi uygun görüldüğü takdirde birimizde çalıştırmak istiyorum.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

NUFÜS 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 :

