

T.C.
MUNZUR UNIVERSİTESİ REKTORLUĞU
SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
KISMI ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI

İŞ BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. KİMLİK NO.	:		FOTOĞRAF
AD SOYAD	:		
DOĞUM TARİHİ :			
DOĞUM YERİ	:		
CİNSİYET	:	ERKEK ☐ KADIN ☐	
ADRESİNİZ	:		
AİLENİZİN ADRESİ	:		
CEP TELEFONU	:		EV TELEFONU
E-POSTA ADRESİ	:		

EĞİTİM BİLGİLERİ

DİPLOMA	:	ÖNLİSANS ☐ LİSANS ☐ YÜK.LİSANS ☐ TEZSİZ Y.LİSANS ☐ DOKTORA ☐	
ÖĞRENİM ŞEKLİ	:	I.ÖĞRETİM ☐ II. ÖĞRETİM ☐	
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ENSTİTÜ ADI	:		BÖLÜMÜ
SINIFI	:	HAZIRLIK ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐	
ALTTAN KALAN DERS SAYISI	:	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ DİĞER ☐	
ALDIĞINIZ BURSAR	:		
DİSPLİN CEZASI ALDINIZ MI?	:	HAYIR ☐ EVET ☐	

AİLE BİLGİLERİ

ANNE BABA DURUMU	:	SAĞ VE BERABERLER ☐ SAĞ VE AYRILAR ☐ BİRİ VEYA İKİSİ VEFAT ETMİŞ ☐	
KARDEŞ SAYISI (EVLİLER HARİC)	:	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ DİĞER ☐ OKUYAN KARDEŞ SAYISI ☐	
BABANIN MESLEĞİ	:		BABANIN MAAŞI
ANNENİN MESLEĞİ	:		ANNENİN MAAŞI

DİĞER BİLGİLER

YABANCI DİL	:		KÖTÜ ☐ ORTA ☐ İYİ ☐ ÇOK İYİ ☐		
BİLGİSAYAR PROGRAMLARI	:				
İŞ DENEYİMİ	:	İŞYERİ ADI	GÖREV	SÜRE	AYRILIŞ NEDENİ
1 :					
2 :					

ÇALIŞMA BİLGİLERİ

ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ GÜNLER/SAATLER	:	PAZARTESİ ☐ SALI ☐ ÇARŞAMBA ☐ PERŞEMBE ☐ CUMA ☐
--	---	--

REFERANSLAR

AD SOYAD	MESLEĞİ	TELEFONU

BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER

FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM

1-GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSALAR DAHİ İŞTEN ÇIKARILACAKLARDIR
2-BU FORMU DOLDURMAK BAŞKANLIĞIMIZI HİÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ

TARİH :
İMZA :

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 :

...../...../20..

AD SOYAD :

TARİH İMZA :

KZÖ
ÖĞRENCİ SEÇME
KOMİSYON BAŞKANI

AD SOYAD :

TARİH İMZA :

KZÖ
ÖĞRENCİ SEÇME
KOMİSYON ÜYESİ

AD SOYAD :

TARİH İMZA :

KZÖ
ÖĞRENCİ SEÇME
KOMİSYON ÜYESİ

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

BİRİM SORUMLUSU

AD SOYAD :

GÖREV :

TARİH-İMZA :