

T.C.  
KAYSERİ ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI  
KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI

FORM-2

**İŞ BAŞVURU FORMU**

**KİŞİSEL BİLGİLER**

T.C. KİMLİK NO	.....	FOTOĞRAF
ADI SOYADI	.....	
DOĞUM TARİHİ /YERİ	.....	
CİNSİYETİ	ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN <input type="checkbox"/>	
İKAMET ADRESİ	.....	
AİLE İKAMET ADRESİ :	.....	
CEP TELEFONU	E-POSTA .....	EV TEL.:.....

**EĞİTİM BİLGİLERİ**

ÖĞRENİM DURUMU	ÖNLİSANS <input type="checkbox"/>	LİSANS <input type="checkbox"/>	Y. LİSANS <input type="checkbox"/>		
ÖĞRENİM ŞEKLİ	I.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	II.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>			
FAKÜLTE/YUKSEKOKUL ENSTİTÜ ADI	.....		KAYIT TARİHİ :.....		
SINIFI	HAZIRLIK <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
ALTTAN KALAN DERS SAYISI	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	DiĞER <input type="checkbox"/>
ALDIĞINIZ BURLAR	.....				
DİSİPLİN CEZASI ALDINIZ MI ?	: HAYIR <input type="checkbox"/>	EVET <input type="checkbox"/>			

**AİLE BİLGİLERİ**

ANNE BABA DURUMU	: SAĞ VE BERABER <input type="checkbox"/>	SAĞ VE AYRI <input type="checkbox"/>	BİRİ VEYA İKİSİ VEFAT ETMİŞ <input type="checkbox"/>
KARDEŞ SAYISI	: <input type="checkbox"/>	OKUYAN KARDEŞ SAYISI	<input type="checkbox"/>
BABANIN MESLEĞİ	.....	BABANIN MAAŞI	.....
ANNENİN MESLEĞİ	.....	ANNENİN MAAŞI	.....

**DİĞER BİLGİLER**

YABANCI DİL BİLDİĞİNİZ BİLGİSAYAR PROGRAMLARI	AZ <input type="checkbox"/>	ORTA <input type="checkbox"/>	İYİ <input type="checkbox"/>	ÇOK İYİ <input type="checkbox"/>
İŞ DENEYİMİ	İŞ YERİ ADI	GÖREV	AYRILIŞ NEDENİ	
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	

**REFERANSLAR**

ADI SOYADI	MESLEĞİ	TELEFONU
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER (ÇALIŞMA SAATLERİ v.b.)**

FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAHHÜT EDERİM

- 1- GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSALAR DAHI İŞTEN ÇIKARTILACAKLARDIR  
2- BU FORMU DOLDURMAK BAŞKANLIĞIMIZI HIÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ

TARİH:

İMZA :

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

Birim Sorumlusu

Uygundur  
SKSD Başkanı

Adı Soyadı  
İmza  
Tarih