



**TNKÜ SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE
BAŞKANLIĞI KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ İŞ
BAŞVURU FORMU**

Doküman No:	EYS-FRM-215
Hazırlama Tarihi:	30.12.2021
Revizyon Tarihi:	--
Revizyon No:	0
Toplam Sayfa Sayısı:	1

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. KİMLİK NO. :	<input type="text"/>	<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"/>	
ADRESİNİZ :	<input type="text"/>	
AİLENİZİN ADRESİ :	<input type="text"/>	
CEP TELEFONU :	<input type="text"/>	EV TELEFONU <input type="text"/>
E-POSTA ADRESİ :	<input type="text"/>	

EĞİTİM BİLGİLERİ

DİPLOMA :	ÖNLİSANS <input type="checkbox"/> LİSANS <input type="checkbox"/> YÜK.LİSANS <input type="checkbox"/> TEZSİZ Y.LİSANS <input type="checkbox"/> DOKTORA <input type="checkbox"/>
ÖĞRENİM ŞEKLİ :	I.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/> II. ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>
FAKULTE/YÜKSEKOKUL :	<input type="text"/> BÖLÜMÜ <input type="text"/>
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"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>
ALDIĞINIZ BURS :	<input type="text"/>
DİSPLİN CEZASI ALDINIZ :	HAYIR <input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/>

AİLE BİLGİLERİ

ANNE BABA DURU :	SAĞ VE BERABERLER <input type="checkbox"/> SAĞ VE AYRILAR <input type="checkbox"/> BİRİ VEYA İKİSİ VEFAT ETMİŞ <input type="checkbox"/>
KARDEŞ SAYISI (EVLİLER HARİC) :	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 KARSER SAYISI <input type="checkbox"/>
BABANIN MFCİ FÇİ :	<input type="text"/> BABANIN MAAŞI <input type="text"/>
ANNENİN MFCİ FÇİ :	<input type="text"/> ANNENİN MAAŞI <input type="text"/>

DİĞER BİLGİLER

YABANCI DİL :	<input type="text"/> KÖTÜ <input type="checkbox"/> ORTA <input type="checkbox"/> İYİ <input type="checkbox"/> ÇOK İYİ <input type="checkbox"/>
BİLGİSAYAR PROGRAMLARI :	<input type="text"/>
İŞ DENEYİMİ :	İŞYERİ ADI GÖREV SÜRE AYRILIŞ NEDENİ
1 :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2 :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

ÇALIŞMA BİLGİLERİ

ÇALIŞMA İSTEDİĞİNİZ GÜNLER/SAATLER :	PAZARTESİ <input type="checkbox"/> SALI <input type="checkbox"/> ÇARŞAMBA <input type="checkbox"/> PERŞEMBE <input type="checkbox"/> CUMA <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--

REFERANSLAR

AD SOYAD	MESLEĞİ	TELEFONU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER

<input type="text"/>

FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM

1-GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSALAR DAHI İŞTEN ÇIKARILACAKLARDIR

TARİH :

BU BÖLÜM KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA YAPAN BİRİM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.İERLENDİRME SONU : İŞE ALINMASI UYGUNDUR İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR

ÇALIŞACAĞI POZİTİ :

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 :