



T.C.

EK-2

KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA BAŞVURU FORMU

1-KİŞİSEL BİLGİLER

T.C.KİMLİK NO	<input type="text"/>	FOTOĞRAF
AD SOYAD	<input type="text"/>	
DOĞUM TARİHİ/YERİ	<input type="text"/>	
CİNSİYET	BAY <input type="checkbox"/> BAYAN <input type="checkbox"/>	
ŞEHİT/GAZİ ÇOCUĞU	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>	
ÖZÜRLÜ DURUMU	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>	
ADRES	<input type="text"/>	TELEFON <input type="text"/>
E-POSTA	<input type="text"/>	

2-ÖĞRENİM BİLGİLERİ

DİPLOMA	ÖNLİSANS <input type="checkbox"/> LİSANS <input type="checkbox"/> Y.LİSANS <input type="checkbox"/> DOKTORA <input type="checkbox"/>
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ENSTİTÜ ADI	<input type="text"/> BÖLÜMÜ <input type="text"/>
ÖĞRENİM ŞEKLİ	I.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/> II.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>
SINIFI	<input type="checkbox"/> HAZIRLIK <input type="checkbox"/> 1.SINIF <input type="checkbox"/> 2.SINIF <input type="checkbox"/> 3.SINIF <input type="checkbox"/> 4.SINIF
AKADEMİK DANIŞMANININ ADI	<input type="text"/>
DİSİPLİN CEZASI VAR MI ?	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
EĞİTİM ÖĞRETİME NORMAL EĞİTİM SÜRESİ İÇERİSİNDE DEVAM EDİLİYOR MU?	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
ALDIĞINIZ BURLAR	<input type="text"/>

3-AİLEVİ BİLGİLER

ANNE BABA DURUMU	SAĞ VE BERABER <input type="checkbox"/> SAĞ VE AYRILAR <input type="checkbox"/> BİRİSİ VEYE İKİSİ VEFAT ETMİŞ <input type="checkbox"/>
BEKAR KARDEŞ SAYISI	<input type="checkbox"/> OKUYAN KARDEŞ SAYISI <input type="checkbox"/>
ANNE ÇALIŞIYOR	<input type="checkbox"/> BABA ÇALIŞIYOR <input type="checkbox"/> TOP. GELİR <input type="text"/>

4-DİĞER BİLGİLER

BİLGİSAYAR PROGRAMLARI	<input type="text"/>
İŞ DENEYİMİ	<input type="text"/>
ÇALIŞMAK İSTENEN GÜNLER	<input type="text"/>
ÇALIŞMAK İSTEDİĞİ BÖLÜM	<input type="text"/>

1-BU FORM ÖĞRENCİNİN KENDİSİ TARAFINDAN EKSİKSİZ OLARAK DOLDURULACAKTIR
2-GERÇEK DIŞI BEYANDA BULUNANLAR İŞE ALINSA DAHI İŞLERİNE SON VERİLECEKTİR.
3-FORMU DOLDURMUŞ OLMAK BAŞKANLIĞIMIZI HIÇ BİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ
FORMDA VERMİŞ OLDUĞUM TÜM BİLGİLERİN DOĞRU OLDUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDİYORUM

TARİH

İMZA

BU BÖLÜM KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRAN BİRİM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

AKADEMİK DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ

DEĞERLENDİRME SONUCU

İŞE ALINMASI UYGUNDUR

İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR

ÇALIŞACAĞI POZİSYON

AD SOYAD :

AD SOYAD :

AD SOYAD :

TARİH İMZA :

TARİH İMZA :

TARİH İMZA :

KZÖ
ÖĞRENCİ SEÇME
KOMİSYON BAŞKANI

KZÖ
ÖĞRENCİ SEÇME
KOMİSYON ÜYESİ

KZÖ
ÖĞRENCİ SEÇME
KOMİSYON ÜYESİ

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

BİRİM SORUMLUSU

AD SOYAD :

GÖREV :

TARİH-İMZA :

BU BÖLÜM SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

DEĞERLENDİRME SONUCU

İŞE ALINMASI UYGUNDUR

İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR

NUFÜS CÜZDANI FOTOKOPİSİ

YENİ TARİHLİ ÖĞRENCİ BELGESİ

1 ADET FOTOĞRAF

BANKA HESAP NO (ZİRAAT BANKASI)

HİZMET SÖZLEŞMESİ

SGK İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ

İŞE BAŞLAMA TARİHİ

.../.../20..

SKS DAİRE BAŞKANI