

T.C.
ERCİYES 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	LÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	İL.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>			
FAKOLTE/YUKSEKOKUL ENSTİTÜ ADI	.....			
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	AZ <input type="checkbox"/>	ORTA <input type="checkbox"/>	İYİ <input type="checkbox"/>	ÇOK İYİ <input type="checkbox"/>
BİLDİĞİNİZ BİLGİSAYAR PROGRAMLARI	.....		
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 HİÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ

TARİH:

İMZA :

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

Uygundur
SKSD Başkanı

Adı Soyadı
İmza
Tarih

Birim Sorumlusu