**T.C.**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

**KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ İŞ BAŞVURU FORMU**

**1- Kişisel Bilgiler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  | Nüfus Bilgileri |  |
| Adı Soyadı |  | İli |  | Cilt No |  | Fotoğraf |
| Baba Adı |  | İlçesi |  | Aile Sıra No |  |
| Ana Adı |  | Mah/Köy |  | Sıra No |  |
| Doğum Yeri /Tarihi |  | Cinsiyet [ ]  Bay [ ]  Bayan |
| S.S.K.Sicil No. |  | Medeni Durumu | [ ]  Bekâr [ ]  Evli |
| Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? Belirtiniz |

**2- Öğrenim Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Adı |  | Öğretim Şekli | [ ]  I.Öğretim[ ]  II. Öğretim[ ]  Y.Lisans |
| Bölüm Adı |  | Okul Numarası |  |
| Sınıf |  | YTÜ. Giriş Yılı |  |
|  |  | Genel Not Ortalaması |  |

**3- Eğitim ve Meslek Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları |  |
| Kullanabildiğiniz Ofis Araçları |  |
| Önemli bulduğunuz diğer becerileriniz veya belirtmek istediğiniz özel nedenleriniz, eklemek istediğiniz bilgiler. |  |

**4- Aile Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anne Baba durumu | ⁬Sağ ve Beraber | ⁬ Sağ ve Ayrılar | ⁬ Baba Ölü ⁬Anne Ölü |
| ⁬Şehit  | ⁬Gazi |  |
| Ailedeki Fert Sayısı |  | Babanın Mesleği |  | Geliri (Aylık) |  |
| Kardeş Sayısı |  | Annenin Mesleği |  | Geliri (Aylık) |  |
| Okuyan Kardeş Sayısı |  | Ailenin Toplam Net Geliri (Aylık) |  |
| Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu | ⁬ Kira ⁬ Kendi Eviniz ⁬ Yakınınızın ⁬ Diğer |
| Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir |  | Aldığınız Bursların Adı | 1-2-3- |
| Aldığınız Bursların Toplamı |  |
| Şu an Kaldığınız Yer | ⁬ Devlet Yurdu ⁬ Özel Yurt ⁬ Kira ⁬ Size Ait ⁬Akraba Yanı ⁬Diğer |
| Kanun Kapsamında Aile Yardımı | ⁬ Alıyor ⁬ Almıyor |

Not: Sosyal Güvenlik Kurumuna bağlı olarak Sağlık hizmetlerinden faydalanıyor musunuz?

Evet **⁬**

Hayır ⁬

Cevabınız Hayır ise SSK (4/a), Bağ-Kur (4/b) ve Emekli Sandığı (4/c)’dan faydalanmadığınıza ilişkin belgeleri ekleyiniz.

|  |
| --- |
| 1. Bu Formu Talep Eden Kendi El Yazısı İle Bizzat Dolduracaktır
2. Gerçeğe Aykırı Bilgi Verenler İşe Alınsalar Dahi İşten Çıkarılacaklardır
3. Bu Formu Doldurmak Başkanlığımızı Hiçbir Taahhüt Altına Sokmaz

  **Formda Belirttiğim Tüm Bilgilerin Doğruluğunu Kabul Ve Taahhüt Ederim.**  **TARİH İMZA** |

Bu bölüm birim sorumlusu tarafından doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| Değerlendirme Sonucu |  |
| İşe Alınması | [ ]  Uygun[ ]  Uygun Değil | Çalışacağı Birim Adı |  |
| Aylık Çalışma Günü |  | Aylık Çalışma Saati Toplamı |  |
| Makamınızca yukarıda bilgileri bulunan öğrenciyi uygun görüldüğü takdirde birimizde çalıştırmak istiyoruz. Onaylanmasını arz/rica ederim. Birim Sorumlusunun Adı Soyadı : Görevi : Tarih ve İmza : |

Bu Bölüm Başkanlığımızca Doldurulacaktır.

|  |
| --- |
|  Uygundur ....../....../.......... Daire Başkanı |