**T.C.**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**STRATEJİ GELİŞTİRME DAİRE BAŞKANLIĞI**

**KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI**

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | |
| Varsa S.S.K.Sicil No. |  | Medeni Durumu | |  | | |
| Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? Belirtiniz | | | | | | | |

**A- Kişisel Bilgiler**

**B- Öğrenim Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fakülte/Yüksekokul/  Enstitü Adı |  | Öğretim Şekli | I.Öğretim  II.Öğretim |
| Bölüm Adı |  | Okul Numarası |  |
| Sınıf |  | Alttan Kalan Ders Sayısı |  |

**C-Aile Bilgileri**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anne Baba Durumu | Sağ ve Beraberler  Sağ ve Ayrılar  Biri veya İkisi Vefat Etmiş | | | | | | | | | |
| Ailedeki Birey 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 (………….TL)  Kendi Eviniz  Yakınınızın  Diğer | | | | | | | |
| Ailenin İkamet Ettiği Yerin Adresi ve Telefonu | | | |  | | | | | | |
| Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir | |  | | | | Aldığınız Bursların Adı | 1-  2-  3-  4- | | | |
| Aldığınız Burslar Toplamı | |  | | | |
| Şu An Kaldığınız Yer | | Devlet Yurdu  Özel Yurt  Kira  Size Ait  Akraba Yanı  Diğer | | | | | | | | |

**D- Eğitim ve Meslek Bilgileri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları | |  | | |
| Kullanabildiğiniz Ofis Araçları | |  | | |
| **İş Deneyiminiz (Sondan Başa Doğru Sıralayınız)** | | | | |
| İş Yeri Adı | Görevi | | Başlama ve Ayrılma Tarihi | Ayrılış Nedeni |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

**E- Boş Günleriniz ve Saatleriniz**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Günler |  | Saatler |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **F- İletişim Bilgileri**  Adres :  Tel :  Email : ……………….…………………….@............................................. |   **Not:**   1. BU FORMU TALEP EDEN KİŞİ BİZZAT VE EKSİKSİZ OLARAK DOLDURACAKTIR 2. GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSALAR DAHİ İŞTEN ÇIKARILACAK VE HAKLARINDA ÖĞRENCİ DİSİPLİN HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR. 3. BU FORMUN DOLDURULMASI BAŞKANLIĞIMIZI HERHANGİ BİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAMAKTADIR. 4. BAŞVURU FORMU **1 ADET FOTOĞRAF**, **YENİ ONAYLANMIŞ ÖĞRENCİ BELGESİ**, **NÜFUS KİMLİK** **FOTOKOPİSİ** İLE BİRLİKTE TESLİM EDİLECEKTİR. BELGELERİNİ TAMAMLAMAYAN ÖĞRENCİLERİN BAŞVURULARI KABUL EDİLMEYECEKTİR. 5. BAŞVURUSU OLUMLU SONUÇLANAN ÖĞRENCİLERİN ZİRAAT BANKASI ÜNİVERSİTE ŞUBESİNDEN ALACAKLARI HESAP NUMARASI BİLGİLERİNİ VE SGK´DAN SAĞLIK GÜVENCESİNİN BULUNUP BULUNMADIĞINA DAİR BELGELERİNİ İVEDİLİKLE TESLİM ETMESİ GEREKMEKTEDİR.   **FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM**  Adı Soyadı **:**..........................................  Başvuru Tarihi**:**........**/**...........**/**2017  İmza **:** |