**A- Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Anne Adı |  |
| Doğum Yeri /Tarihi |  |

**B- Öğrenim Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fakülte/Yüksekokul/Enstitü |  | Öğretim Şekli | [ ]  I. Öğretim |
| Bölüm |  | [ ]  II. Öğretim |
| Sınıf |  | Okul No |  |
| Hazırlık  | [ ]  Var [ ]  Yok |

**C-Aile Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Anne Baba Durumu | [ ]  sağ ve beraberler [ ]  sağ ve ayrılar [ ]  biri veya ikisi 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 [ ]  Kendi Eviniz [ ]  Yakınınızın [ ]  Diğer |
| Ailenin İkamet Ettiği Yerin Adresi ve Telefonu |  |
| Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir |  | Aldığınız Bursların Adı |  |
| Aldığınız Burslar Toplamı |  |
| Şu An Kaldığınız Yer | [ ] Devlet Yurdu [ ] Özel Yurt [ ]  Kira [ ]  Size Ait [ ]  Akraba Yanı |

**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 | PAZARTESİ | Saatler |  |
| SALI |  |
| ÇARŞAMBA |  |
| PERŞEMBE |  |
| CUMA |  |

|  |
| --- |
| **SİZİNLE EN KISA SÜREDE HABERLEŞEBİLECEĞİMİZ ADRES VE TELEFONUNUZU YAZINIZ**Adres : Email : ……………….…………………….@.............................................Tel :**Not:**1. Bu formu talep eden kişi bizzat ve eksiksiz olarak dolduracaktır
2. Gerçeğe aykırı bilgi verenler işe alınsalar dahi işten çıkarılacak ve haklarında öğrenci disiplin hükümleri uygulanacaktır.
3. Bu formu doldurmak başkanlığımızı hiçbir taahhüt altına sokmaz
4. Başvuru formu **1 adet fotoğraf**, **yeni onaylanmış öğrenci belgesi**, **nüfus kimlik** **fotokopisi** ile birlikte teslim edilecektir. Belgelerini tamamlamayan öğrencilerin başvuruları kabul edilmeyecektir.
5. Çalışma onayı alınan öğrenciler duyurusu yapılan banka şubesinden hesap numarası alarak Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı, Personel İşleri Hizmetleri Birimine en kısa zamanda bildireceklerdir.

**FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM**Adı Soyadı: ..........................................Başvuru Tarihi: ........**/**...........**/**………..İmza **:** |