

T.C.  
ERCIYES 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"/> | İLÖĞRETİM <input type="checkbox"/> |                                    |                            |                                |
| FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL<br>ENSTİTÜ ADI | .....                             |                                    | KAYIT TARİHİ : .....               |                            |                                |
| SINIFI                            | HAZIRLIK <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>         | 2 <input type="checkbox"/>         | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/>     |
| ALTTAN KALAN<br>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                          | KÖTÜ <input type="checkbox"/> | ORTA <input type="checkbox"/> | İYİ <input type="checkbox"/> | ÇOK İYİ <input type="checkbox"/> |
| BİLDİĞİNİZ BİLGİSAYAR<br>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 HIÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ

TARİH:

İMZA :

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

Uygundur  
Birim Sorumlusu

Birim Sorumlusu  
Adı Soyadı  
İmza  
Tarih