|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A- Kişisel Bilgiler** |  |  |  |  |
| T.C. Kimlik No |   | İli |   | Fotoğraf |
| Adı Soyadı |   | İlçesi |   |
| Baba Adı |   | Mah/Köy |   |
| Ana Adı |   | Cinsiyet  |   |
| Doğum Yeri /Tarihi |   | Medeni Durumu |   |
|   |   | Cilt/Aile/Sıra No |   |
| Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? Belirtiniz |
|   |
| **B- Öğrenim Bilgileri** |  |  |  |
| Fakülte/Yüksekokul/MYO/Enstitü Adı |   | Öğretim Şekli |  I.Öğretim |   |
|  II.Öğretim |   |
| Bölüm Adı/Program Adı |   | Okul Numarası |   |
| Sınıf |   | Alttan Kalan Ders Sayısı |   |
|  |  |  |  |  |
| **C-Aile Bilgileri** |  |  |  |  |
| Anne / Baba Durumu |  sağ ve beraberler **(…..)** sağ ve ayrılar **(…..)** biri veya ikisi vefat etmiş **(…..)** |
| Ailedeki Birey Sayısı |   | Babanın Mesleği / Geliri |   | …………. TL (Aylık) |
| Kardeş Sayısı |   | Annenin Mesleği/Geliri |   | …………. TL (Aylık) |
| Okuyan Kardeş Sayısı |   | Ailenin Toplam Net Geliri  |   | …………. TL (Aylık) |
| Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu |   | Kira / Kendi Eviniz Yakınınızın Diğer  |   | …………. TL (Aylık) |
| Ailenin İkamet Ettiği Yerin Adresi ve Telefonu |
| **ADRES** | Tel :  |
| Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir |   | Aldığınız Bursların Adı | 1- |
| 2- |
| Aldığınız Burslar Toplamı |   | 3- |
| Şu An Kaldığınız Yer |  Devlet Yurdu (….) Özel Yurt (....) Kira (….) Size Ait (….) Akraba Yanı (….)  Diğer (….) |
| **D- Eğitim ve Meslek Bilgileri** |  |  |  |
| Bildiğiniz Yabancı Diller | Konuşma | Okuma | Yazma | Yabancı Dil Öğrenilen Yer |
|   |   |   |   |   |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları |   |
| Kullanabildiğiniz Ofis Araçları |   |
| **İş Deneyiminiz. (Sondan Başa Doğru Sıralayınız)** |
| İş Yeri Adı | Görevi | Baş.ve Ayrılma Tar. |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| **E- Boş Günleriniz, Saatleriniz ve Öncelikle Çalışmak İstediğiniz Birimler** |  |
| Günler |   | Saatler |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| Öncelikle Çalışmak İstediğiniz Birim |   |
|   |   |   |   |   |
| **F - Sizi Tanıyan Hakkınızda Bilgi Verecek 3 Kişi Yazınız.** |
| ADI SOYADI | İŞİ / MESLEĞİ | ADRESİ | TELEFONU |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| Önemli bulduğuz diğer becerileriniz veya belirtmek istediğiniz özel nedenleriniz, ihtiyaçlarınız ve eklemek istediğiniz bilgiler. |
|  |
| SİZİNLE EN KISA SÜREDE HABERLEŞEBİLECEĞİMİZ ADRES VE TELEFONUNUZU YAZINIZ |
| Tel  |   |
| E-Posta |   |
| Adres |   |
| 1- 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- Formu doldurmak başkanlığımızı hiçbir taahhüt altına sokmaz.4- Başvuru formu yeni onaylanmış öğrenci belgesi ile birlikte teslim edilecektir. Belgelerini tamamlamayan öğrencilerin başvuruları kabul edilmeyecektir.5- Çalışma onayı alınan öğrenciler banka hesap numarası (iban no) ve sağlık raporu alarak sağlık, kültür ve spor daire başkanlığına bildireceklerdir.**Formda belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.** |
| Öğrencinin Adı Soyadı : ……………….………………………………… |
| İmzası : ………………….……………………………… |
|  |  |  |  |  |

**OLUR**