**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Kısmi Zamanlı İş Başvuru Formu**

1. **KİŞİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Kimlik Bilgileri | Nüfusa kayıtlı olduğu |
| T.C. Kimlik No |  | İl |  |
| Adı ve Soyadı |  | İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle-Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Yeri |  | Aile Sıra No |  |
| Doğum Tarihi |  | Sıra No |  |
| Medeni Hali |  |  |  |

1. **ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İkamet Yeri | - Devlet Yurdu | - Özel Yurt | - Kira | - Aile | - Akraba |
| İkametgâh Adresi |  |
| Telefon/Cep Telefon |  |
| Elektronik Posta Adresi |  |

1. **ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokul/Enstitü |  |
| Bölümü |  |
| Sınıfı |  |
| Okul Numarası |  | Varsa Disiplin Cezası |  |

1. **AİLE BİLGİLERİ VE GELİR DURUMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı | Eğitim Düzeyi | İşi | Aylık Geliri |
| Baba |  |  |  |  |
| Anne |  |  |  |  |
| Kardeş sayısı |  | ----- | ---- | ---- |
| Ailenizin ikamet ettiği ev | Kira Kendi Evimiz Akrabamızın Lojman |
| Aldığınız bursun varsa | Bursun adı ve tutarı |  |
| Bursun adı ve tutarı |  |
| Bursun adı ve tutarı |  |
|  |  |  |

1

1. **YABANCI DİL, BİLGİSAYAR VE İŞ DENEYİMİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Bildiğiniz yabancı dil ve diller |  |
|  |
| Kullandığınız bilgisayar programlarıve seviyesi |  |
| **İŞ DENEYİMİNİZ** |
| İşyerinin Adı | Adresi | Pozisyonu | Çalışılan Süre | Ayrılma Nedeni |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **ÇALIŞABİLECEĞİNİZ GÜN/SAAT İLE ÇALIŞABİLECEĞİNİZ BİRİMLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Çalışabileceğiniz Gün/Saat | Çalışabileceğiniz Birimler | Tercih |
| **Gün** | **Saatler** | Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokul/Enstitü |  |
| Pazartesi |  | Kütüphane |  |
| Salı |  | Öğrenci yemekhanesi |  |
| Çarşamba |  | Mediko-sosyal |  |
| Perşembe |  | Spor tesisleri |  |
| Cuma |  | Sosyal tesisler |  |
| Cumartesi |  |  |  |
| Pazar |  |  |  |

# Sosyal Güvenceniz var mı?

**Evet Hayır**

KISMİ ZAMANLI İŞ BAŞVURUSU FORMUNDA BELİRTMİŞ BULUNDUĞUM BÜTÜN BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU VE BU FORMDAKİ BİLGİLERDE MEYDANA GELECEK DEĞİŞİKLİKLERİ ÇALIŞTIĞIM BİRİME DERHAL BİLDİRMEYİ KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.

(İMZA)

Adı ve Soyadı

....../...../2022

# DEĞERLENDİRME SONUCU

|  |  |
| --- | --- |
| İşe alınması | a) Uygundur. b) Uygun değildir |
| Çalışmasına karar verilen birim |  |

**Kısmi Zamanlı İş Başvurusu Değerlendirme Komisyonu**

Uygundur

…./…./2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** | **Adı ve Soyadı** | **Adı ve Soyadı** |
| **Başkan** | **Üye** | **Üye** |