



AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı
Kısmi Zamanlı İş Başvuru Formu

Fotoğraf

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			

2) ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

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

3) ÖĞRENİM BİLGİLERİ

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

4) 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
Aldığımız bursun varsa	Bursun adı ve tutarı		
	Bursun adı ve tutarı		
	Bursun adı ve tutarı		

5) YABANCI DİL, BİLGİSAYAR VE İŞ DENEYİMİ BİLGİLERİ

Bildiğiniz yabancı dil ve diller				
Kullandığınız bilgisayar programları ve seviyesi				
İŞ DENEYİMİNİZ				
İşyerinin Adı	Adresi	Pozisyonu	Çalışılan Süre	Ayrılma Nedeni

6) 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

...../...../2019

DEĞERLENDİRME SONUCU

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

Kısmi Zamanlı İş Başvurusu Değerlendirme Komisyonu

Uygundur

...../...../2019

Adı ve Soyadı
Başkan

Adı ve Soyadı
Üye

Adı ve Soyadı
Üye