Form- 2

T.C.

BAYBURT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

# KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ İŞ BAŞVURU FORMU

 **1-Kişisel Bilgiler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. No  |   | Nüfus Bilgileri  |  |
| Adı-Soyadı:  |   | İl:  |   | Cilt No:  | Fotoğraf  |
| Baba Adı:  |   | İlçe:  |   | Aile Sıra No:  |
| Ana Adı:  |   | Mah/Köy:  |   | Sıra No:  |
|  |  |  |
| Doğum Yeri/Tarihi:  |   | Cinsiyet: ⃞ Bay ⃞ Bayan  |  |
| SGK No:  |   | Medeni Durumu: ⃞ Bekar ⃞ Evli  |

 **2-Öğrenim Bilgileri:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ⃞ Fakülte ⃞ Yüksekokul ⃞ Meslek Yüksekokul⃞ Enstitü  | u  | Öğretim Şekli:  | ⃞ I.Öğretim ⃞ II.Öğretim ⃞ Y. Lisans ⃞ Doktora  |
| Bölüm Adı:  |   | Mail adresi:  |   |
| Sınıf:  |   | Cep Tel No:  |   |
| Okul No:  |   | Genel Not Ort:  |   |

 **3-Eğitim ve Meslek Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları:  |   |
| Sahip Olunan Sertifika ve Belgeler:  |   |
| Daha Önce Çalıştığınız İşyerleri:  |   |

 **4-Aile Bilgileri:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anne-Baba durumu:  | ⃞ Sağ ve beraber  | ⃞ Sağ ve ayrılar  | ⃞ Anne vefat  | ⃞ Baba vefat  |
| ⃞ Şehit  | ⃞ Gazi  | ⃞ Engelli (………………………………)  |
| Ailedeki fert 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  |
| Ailenizin size gönderdiği aylık gelir:  |   | Aldığınız bursların isimleri:  | 1- 2- 3-  |
| Burs alıyor musunuz?  | ⃞ Evet ⃞ Hayır  |
| Şuan kaldığınız yer:  | ⃞ Devlet yurdu ⃞ Özel yurt ⃞ Kira (……………TL) ⃞ Size ait ⃞ Akraba yanı ⃞ Diğer (……………TL)  |
| SGK’ya bağlı sağlık hizmetlerinden faydalanıyor musunuz?  | ⃞ Evet ⃞ Hayır  |

EK-A Sahife:2

Çalışmak istediğiniz yeri belirtiniz.

⃞ Fakülte ⃞ Laboratuar ⃞ Kütüphane

⃞ Meslekyüksekokul ⃞ Eğitim ve araştırma projeleri ⃞ Daire Başkanlıkları

⃞ Kültür Merkezleri ⃞ Spor Merkezleri ⃞ Kantin ve Kafeterya

 ⃞ Diğer

Daha önce Kısmi Zamanlı Öğrenci olarak çalıştınız mı? ⃞ Evet ⃞ Hayır

Çalışılan Dönem: …………………………………… Çalışılan Birim: …………………………………..

Formda belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.

 Tarih İmza

Bu bölüm Birim Komisyonu tarafından doldurulacaktır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Değerlendirme Sonucu:  | UYGUNDUR ⃞  |  | UYGUN DEĞİLDİR ⃞  |
| Değerlendirenin:  | Adı-Soyadı:  |  | Ünvan | ı:  | İmza-Tarih:    |

 **Başvuru esnasında istenen belgeler:**

**1- Öğrenci Belgesi**

**2-Aile Durum Bildirimi**

**3-Gelir Tespit Formu**

**4-İkametgah Belgesi**

**5-Burs veya Kredi aldığına dair belge**

**6-Engelli Durum Raporu (varsa)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1-  | Bu form öğrenci tarafından eksiksiz olarak doldurulacaktır.  |
| 2-  | Gerçeğe aykırı bilgi verenler işe alınsalar dahi işten çıkarılacaktır.  |
| 3-  | Bu formu doldurmak SKSDB’ yi hiçbir taahhüt altına sokmaz.  |