



**T.C.**  
**TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
**Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**

**KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

**A- Kişisel Bilgiler**

Nüfus Bilgileri				Fotoğraf
T.C. Kimlik No		İli		
Adı Soyadı		İlçesi		
Baba Adı		Mah/Köy		
Ana Adı		Cinsiyet		
Doğum Yeri /Tarihi		Medeni Durumu		
Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? Belirtiniz				

**B- Öğrenim Bilgileri**

Fakülte/Yüksekokul/ Enstitü Adı		Öğretim Şekli	<input type="checkbox"/> I.Öğretim <input type="checkbox"/> II.Öğretim
Bölüm Adı		Okul Numarası	
Sınıf			
Hazırlık	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok		

**C- Aile Bilgileri**

Anne Baba Durumu	<input type="checkbox"/> sağ ve beraberler <input type="checkbox"/> sağ ve ayrılar <input type="checkbox"/> biri veya ikisi vefat etmiş			
Ailedeki Birey Sayısı		Babanın Mesleği		Geliri (Aylık)
Kardeş Sayısı		Annenin Mesleği		Geliri (Aylık)
Okuyan Kardeş Sayısı		Ailenin Toplam Net Geliri (Aylık)		
Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu	<input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Kendi Eviniz <input type="checkbox"/> Yakınınızın <input type="checkbox"/> Diğer			
Ailenin İkamet Ettiği Yerin Adresi ve Telefonu (Aile İletişim Bilgilerinin Mutlaka Doldurulması Gerekmetedir.)				
Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir		Aldığınız Bursların Adı	1-	
Aldığınız Burslar Toplamı			2-	
			3-	
			4-	
Şu An Kaldığınız Yer	<input type="checkbox"/> Devlet Yurdu <input type="checkbox"/> Özel Yurt <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Size Ait <input type="checkbox"/> Akraba Yanı <input type="checkbox"/> Diğer			

**D- Eğitim ve Meslek Bilgileri**

Bildiğiniz Bilgisayar Programları			
Kullanabildiğiniz Ofis Araçları			
<b>İş Deneyiminiz. (Sondan Başa Doğru Sıralayınız)</b>			
İş Yeri Adı	Görevi	Baş.ve Ayrılma Tar.	Ayrılış Nedeni

### E- Boş Günleriniz ve Saatleriniz

Günler	PAZARTESİ	Saatler	
	SALI		
	ÇARŞAMBA		
	PERŞEMBE		
	CUMA		

### F- Çalışmak İstedığınız Birim

--

SİZİNLE EN KISA SÜREDE HABERLEŞEBİLECEĞİMİZ ADRES VE TELEFONUNUZU YAZINIZ

Adres :

Email : .....@.....

Tel : \_\_\_\_\_

#### Not:

- 1- BU FORMU TALEP EDEN KİŞİ BİZZAT VE EKSİKSİZ OLARAK DOLDURACAKTIR
- 2- GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSALAR DAHI İŞTEN ÇIKARILACAK VE HAKLARINDA ÖĞRENCİ DİSİPLİN HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.
- 3- BU FORMU DOLDURMAK DEKANLIĞIMIZI/MÜDÜRLÜĞÜMÜZÜ/BAŞKANLIĞIMIZI HİÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ.

**FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM**

Adı Soyadı :.....

Başvuru Tarihi:...../...../.....

İmza :