Form- 5 ( Başvuru formu )

**T.C.**

 **TRABZON ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

# **KISMİ ZAMANLI 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 Yüksekokul[ ]  Enstitü  |  | 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  |

Çalışmak istediğiniz yeri belirtiniz.

[ ]  Fakülte [ ]  Laboratuvar [ ]  Kütüphane

[ ]  Meslek yüksekokul [ ]  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.  |