**KİŞİSEL BİLGİLER**

T.C KİMLİK NO :

AD SOYAD :

DOĞUM TARİHİ :

DOĞUM YERİ :

CİNSİYET : ERKEK KADIN

ADRESİNİZ :

AİLENİZİN ADRESİ :

CEP TELEFONU : EV TELEFONU :

E-POSTA ADRESİ :

**EĞİTİM BİLGİLERİ**

DİPLOMA : ÖNLİSANS LİSANS YÜKSEK LİSANS DOKTORA

ÖĞRENİM ŞEKLİ : I. ÖĞRETİM II. ÖĞRETİM

FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL :

BÖLÜM :

SINIF : HAZIRLIK  1  2  3  4 

ALTTAN KALAN DERS SAYISI :

ALDIĞINIZ BURSLAR :

DİSİPLİN CEZASI ALDINIZ MI? : EVET HAYIR

**AİLE BİLGİLERİ**

ANNE BABA DURUMU : SAĞ VE BERABERLER SAĞ VE AYRILAR  BİRİ VEYA İKİSİ VEFAT ETMİŞ 

KARDEŞ SAYISI : OKUYAN KARDEŞ SAYISI :

BABANIN MESLEĞİ : BABANIN MAAŞI :

ANNENİN MESLEĞİ : ANNENİN MAAŞI :

FOTOĞRAF

**DİĞER BİLGİLER**

YABANCI DİL : KÖTÜ ORTA İYİ ÇOK İYİ

BİLGİSAYAR PROGRAMLARI :

İŞ DENEYİMİ :

 İŞ YERİ ADI GÖREV SÜRE AYRILIŞ NEDENİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ÇALIŞMA BİLGİLERİ**

ÇALIŞMAK İSTEDİĞİ GÜNLER/SAATLER :

**REFERANSLAR**

 ADI SOYADI MESLEĞİ TELEFON NUMARASI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER**

FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.

1- GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSA DAHİ İŞTEN ÇIKARILACAKTIR.

2- BU FORMU DOLDURMAK BAŞKANLIĞIMIZI HİÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ.

TARİH

 İMZA

**BU BÖLÜM KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA YAPAN BİRİM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

DEĞERLENDİRME SONUCU : İŞE ALINMASI UYGUNDUR İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR

ÇALIŞACAĞI POZİSYON :

ÇALIŞACAĞI GÜNLER/SAATLER :

ÖNGÖRÜLEN İŞE BAŞLAMA TARİHİ : ……../………/…………………..

AD SOYAD ………………………………………. ……………………………………… ……………………………………...

TARİH ………………………………………. ……………………………………… ……………………………………...

İMZA

 KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ

 SEÇME KONSEYİ BAŞKANI SEÇME KOMİSYON ÜYESİ SEÇME KOMİSYON ÜYESİ

Makamınızca formda bilgileri bulunan öğrenciyi uygun görüldüğü takdirde birimimizde çalıştırmak istiyoruz.

Onaylanmasını tensip ve takdirlerinize arz ederim.

 BİRİM SORUMLUSU

 AD SOYAD :………………………………………...................

 GÖREV :…………………………………………………….….

 TARİH/İMZA :………………………………………………………..

**BU BÖLÜM SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

DEĞERLENDİRME SONUCU : İŞE ALINMASI UYGUNDUR İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR

NÜFUS CÜZDAN FOTOKOPİSİ :

YENİ TARİHLİ ÖĞRENCİ BELGESİ :

1 ADET FOTOĞRAF :

BANKA HESAP NUMARASI :

HİZMET AKDİ :

SGK İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ :

İŞE BAŞLAMA TARİHİ : ………/………./………………..

 SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANI