



T.C.  
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ  
REKTÖRLÜĞÜ  
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI  
KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ BAŞVURU VE DEĞERLENDİRME FORMU

**KİŞİSEL BİLGİLER**

ADI SOYADI	:	<input type="text"/>	FOTOĞRAF
DOĞUM TARİHİ	:	<input type="text"/>	
DOĞUM YERİ	:	<input type="text"/>	
CİNSİYET	:	ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN <input type="checkbox"/>	
ADRESİNİZ	:	<input type="text"/>	
AİLENİZİN ADRESİ	:	<input type="text"/>	
ÖĞRENCİ NO	:	<input type="text"/>	CEP TELEFONU <input type="text"/>
EV TELEFONU	:	<input type="text"/>	E-POSTA ADRESİ <input type="text"/>

**EĞİTİM BİLGİLERİ**

DİPLOMA	:	ÖNLİSANS <input type="checkbox"/>	LİSANS <input type="checkbox"/>	Y.LİSANS <input type="checkbox"/>	DOKTORA <input type="checkbox"/>			
ÖĞRENİM ŞEKLİ	:	I.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	II.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>					
FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ENSTİTÜSÜ	:	<input type="text"/>		BÖLÜMÜ	<input type="text"/>			
SINIFI	:	HAZIRLIK <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>		
ALTTAN KALAN DERS SAYISI	:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	DiĞER <input type="text"/>
ALDIĞINIZ BURLAR	:	<input type="text"/>						
DISİPLİN CEZASI ALDINIZ MI?	:	HAYIR <input type="checkbox"/>	EYET <input type="checkbox"/>					

**AİLE BİLGİLERİ**

ANNE BABA DURUMU	:	SAĞ VE BERABERLER <input type="checkbox"/>	SAĞ VE AYRILAR <input type="checkbox"/>	BİRİ VEYA İKİSİ VEFAT ETMİŞ <input type="checkbox"/>				
KARDEŞ SAYISI (EVLİLER HARİÇ)	:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	DiĞER <input type="text"/>	OKUYAN KARDEŞ SAYISI <input type="text"/>
BABANIN MESLEĞİ	:	<input type="text"/>		BABANIN MAAŞI	<input type="text"/>			
ANNENİN MESLEĞİ	:	<input type="text"/>		ANNENİN MAAŞI	<input type="text"/>			

**DiĞER BİLGİLER**

YABANCI DİL	:	<input type="text"/>	ZAYIF <input type="checkbox"/>	ORTA <input type="checkbox"/>	İYİ <input type="checkbox"/>	ÇOK İYİ <input type="checkbox"/>
BİLGİSAYAR PROGRAMLARI	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
İŞ DENEYİMİ	:	İŞ YERİ ADI	GÖREV	SÜRE	AYRILIŞ NEDENİ	
1	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**ÇALIŞMA BİLGİLERİ**

ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ GÜNLER/SAATLER	:	PAZARTESİ <input type="checkbox"/>	SALI <input type="checkbox"/>	ÇARŞAMBA <input type="checkbox"/>	PERŞEMBE <input type="checkbox"/>	CUMA <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---	------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

**BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DiĞER BİLGİLER**

<input type="text"/>
----------------------

FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM  
1-GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSALAR DAHİ İŞTEN ÇIKARILACAKLARDIR  
2-BU FORMU DOLDURMAK BAŞKANLIĞIMIZI HiÇBİR TAAHHÜT ALTINASOKMAZ

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 : PAZARTESİ SALI ÇARŞAMBA PERŞEMBE CUMA


ADI SOYADI:.....  
TARİH İMZA:.....  
KZÖ  
ÖĞRENCİ SEÇME  
KOMİSYON ÜYESİ

ADI SOYADI:.....  
TARİH İMZA:.....  
KZÖ  
ÖĞRENCİ SEÇME  
KOMİSYON ÜYESİ

ADI SOYADI:.....  
TARİH İMZA:.....  
KZÖ  
ÖĞRENCİ SEÇME  
KOMİSYON ÜYESİ

Makamınızca formda bilgileri bulunan öğrenci uygun görüldüğü takdirde biriminizde çalıştırmak istiyoruz.  
Onaylanmasını tensip ve takdirlerinize arz ederim.

BİRİM SORUMLUSU  
AD SOYAD:.....  
GÖREV:.....  
TARİH-İMZA:.....