|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | | | | | | | |
| T.C. Kimlik No |  | Nüfus Bilgileri | | |  | | |
| Adı Soyadı |  | İli |  | | Cilt No |  | Fotoğraf |
| Baba Adı |  | İlçesi |  | | Aile Sıra No |  |
| Ana Adı |  | Mah/Köy |  | | Sıra No |  |
| Doğum Yeri /Tarihi |  | Cinsiyet | |  | | |
| Varsa S.S.K.Sicil No. |  | Medeni Durumu | |  | | |
| Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? Belirtiniz | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENİM BİLGİLERİ** | | | |
| Fakülte/Yüksekokul/  Enstitü Adı |  | Öğretim Şekli | I. Öğretim  II. Öğretim |
| Bölüm Adı |  | Okul Numarası |  |
| Sınıf |  |  |  |
| Hazırlık | Var  Yok |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AİLE BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | |
| Anne Baba Durumu | sağ ve beraberler  sağ ve ayrılar  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 | | | Kira  Kendi Eviniz  Yakınınızın  Diğer | | | | | | | |
| Ailenin İkamet Ettiği Yerin Adresi ve Telefonu  (Aile İletişim Bilgilerinin Mutlaka Doldurulması Gerekmektedir.) | | | |  | | | | | | |
| Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir | |  | | | | Aldığınız Bursların Adı | 1-  2-  3-  4- | | | |
| Aldığınız Burslar Toplamı | |  | | | |
| Şu An Kaldığınız Yer | | Devlet Yurdu  Özel Yurt  Kira  Size Ait  Akraba Yanı  Diğer | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM ve MESLEK BİLGİLERİ** | | | | |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları | |  | | |
| Kullanabildiğiniz Ofis Araçları | |  | | |
| **İş Deneyiminiz. (Sondan Başa Doğru Sıralayınız)** | | | | |
| İş Yeri Adı | Görevi | | Baş.ve Ayrılma Tar. | Ayrılış Nedeni |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BOŞ GÜNLERİNİZ ve SAATLERİNİZ** | | | |
| Günler | PAZARTESİ | Saatler |  |
| SALI |  |
| ÇARŞAMBA |  |
| PERŞEMBE |  |
| CUMA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | 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 DAHİ İŞTEN ÇIKARLACAK VE HAKLARINDA ÖĞRENCİ DİSİPLİN HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR. 3. BU FORMU DOLDURMAK BAŞKANLIĞIMIZI HİÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ 4. BAŞVURU FORMU 1 ADET FOTOĞRAF, YENİ ONAYLANMIŞ ÖĞRENCİ BELGESİ, NÜFUS KİMLİK FOTOKOPİSİ İLE BİRLİKTE TESLİM EDİLECEKTİR. BELGELERİNİ TAMAMLAMAYAN ÖĞRENCİLERİN BAŞVURULARI KABUL EDİLMEYECEKTİR. 5. ÇALIŞMA ONAYI ALINAN ÖĞRENCİLER …………………………………………………………………BANKASINDAN HESAP NUMARASI ALARAK SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI SAĞLIK VE SPOR HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE EN KISA ZAMANDA BİLDİRECEKLERDİR.   **FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.**  Adı Soyadı **:**..........................................  Başvuru Tarihi**:**........**/**...........**/**………..  İmza **: ………….** |