



OSMANIYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
KİSMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ

İŞ BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. KİMLİK NO.	:	<input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">FOTOĞRAF</div>	
ADI SOYADI	:	<input type="text"/>		
DOĞUM YERİ / TARİHİ	:	<input type="text"/>		
CİNSİYET	:	ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN <input type="checkbox"/>		
ADRESİNİZ	:	<input type="text"/>		
AİLENİZİN ADRESİ	:	<input type="text"/>		
CEP TELEFONU	:	<input type="text"/>	EV TELEFONU	<input type="text"/>
E-POSTA ADRESİ	:	<input type="text"/>	BANKA HESAP NO İş Bankası Osmaniye Şb.	<input type="text"/>

EĞİTİM BİLGİLERİ

FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ENSTİTÜ ADI	:	<input type="text"/>	BÖLÜMÜ	<input type="text"/>
ÖĞRENİM ŞEKLİ	:	I.ÖĞRETİM <input type="checkbox"/> II. ÖĞRETİM <input type="checkbox"/> Y. LİSANS <input type="checkbox"/> SINIFI <input type="checkbox"/>		
ALDIĞINIZ BURSLAR	:	<input type="text"/>		
DİSPLİN CEZASI ALDINIZ MI?	:	HAYIR <input type="checkbox"/> EVET <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 HARİC)	:	<input type="text"/> OKUYAN KARDEŞ SAYISI <input type="text"/>
BABANIN MESLEĞİ	:	<input type="text"/> BABANIN AYLIK GELİRİ <input type="text"/>
ANNENİN MESLEĞİ	:	<input type="text"/> ANNENİN AYLIK GELİRİ <input type="text"/>

DİĞER BİLGİLER

YABANCI DİL	:	<input type="text"/> KÖTÜ <input type="checkbox"/> ORTA <input type="checkbox"/> İYİ <input type="checkbox"/> ÇOK İYİ <input type="checkbox"/>
BİLGİSAYAR PROGRAMLARI	:	<input type="text"/>
İŞ DENEYİMİ	:	İŞYERİ ADI <input type="text"/> GÖREV <input type="text"/> SÜRE <input type="text"/> AYRILIŞ NEDENİ <input type="text"/>
	:	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 :	PAZARTESİ <input type="checkbox"/> SALI <input type="checkbox"/> ÇARŞAMBA <input type="checkbox"/> PERŞEMBE <input type="checkbox"/> CUMA <input type="checkbox"/>
	SAATLER :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ BİRİM	:	<input type="text"/>

BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER

<input type="text"/>

FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRULUGUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.

1-GERÇEĞE AYKIRI BİLGİ VERENLER İŞE ALINSALAR DAHI İŞTEN ÇIKARILACAKLARDIR.

TARİH :

2-BU FORMU DOLDURMAK BAŞKANLIĞIMIZI HIÇBİR TAAHHÜT ALTINA SOKMAZ.

İMZA :

BU BÖLÜM BİRİM SORUMLUSU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

İŞE ALINMASI UYGUNDUR	<input type="checkbox"/>	Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin uygun görülmesi halinde birimimizde çalışması hususunda gereğini arz/rica ederim.
İŞE ALINMASI UYGUN DEĞİLDİR	<input type="checkbox"/>	BİRİM SORUMLUSU/...../20....
		ADI SOYADI :
		GÖREVİ :
		İMZASI :

BU BÖLÜM SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

DEĞERLENDİRME SONUCU	:	İŞE ALINMASI UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR <input type="checkbox"/> İŞE ALINMASI UYGUN GÖRÜLMEMİŞTİR <input type="checkbox"/>
NÜFUS CÜZDAN FOTOKOPİSİ	<input type="checkbox"/>	
YENİ TARİHLİ ÖĞRENCİ BELGESİ	<input type="checkbox"/>/...../20....
1 ADET FOTOĞRAF	<input type="checkbox"/>	
BANKA HESAP NO.	<input type="checkbox"/>	
HİZMET AKDİ	<input type="checkbox"/>	SAĞLIK PROVİZYON SORGULAMA <input type="checkbox"/>
İŞE BAŞLAMA TARİHİ	:/...../20....

İbrahim Savaş DÜNDAR
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanı