

 BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ	KİSMİ ZAMANLI İŞ BAŞVURU FORMU	BŞEÜ-KAYSİS BelgeNo	DFR-096
		İlk Yayın Tarihi/Sayısı	03.10.2016/20
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	00
		Toplam Sayfa	2

(Form 1)

KİŞİSEL BİLGİLER

Kimlik Bilgileri		Nüfusta Kayıtlı Olduğu		FOTOĞRAF
T.C. Kimlik No		İl		
Adı ve Soyadı		İlçe		
Baba Adı		Mahalle-Köy		
Anne Adı		Cilt No		
Doğum Yeri		Aile Sıra No		
Doğum Tarihi		Sıra No		
Medeni Hali		Nüfus Cüzdanının		
		Seri No		
		Verildiği Yer		

ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

İkamet Yeri	Devlet yurdu <input type="checkbox"/> Özel yurt <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Aile <input type="checkbox"/> Akraba <input type="checkbox"/>
İkametgâh Adresi	
Telefon/Cep Telefon	
E-posta adresi	

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Adı		Öğretim Şekli	
Bölümü		Öğretim Programı	
Sınıfı		Not Ortalaması	
Okul Numarası		Varsa Disiplin Cezası	

AİLE BİLGİLERİ VE GELİR BİLDİRİMİ

Yakınlığı	Adı ve Soyadı	Eğitim Düzeyi	İşi	Geliri (ay)	Adresi
Baba					
Anne					
Kardeş					
Ailenin ikamet ettiği evin durumu		Kira <input type="checkbox"/> Kendi Evimiz <input type="checkbox"/> Yakınımızın <input type="checkbox"/> Lojman <input type="checkbox"/>			
Aldığınız Burs Bulunmakta ise		Bursun adı		Tutarı	
		Bursun adı		Tutarı	
		Bursun adı		Tutarı	

BİLGİ, BECERİ VE YETENEK BİLDİRİMİ

Kullandığınız bilgisayar programları ve seviyesi				
Bildiğinizi yabancı diller ve seviyesi				
Diğer becerileriniz				
İŞ DENEYİMİNİZ				
İşyeri Adı	Adresi	Pozisyonu	Çalışma süresi	Ayrılma nedeni

(Form No: DFR-001; Revizyon Tarihi:28/06/2016Revizyon No:01)



KISMİ ZAMANLI İŞ BAŞVURU FORMU

BŞEÜ-KAYSİS BelgeNo	DFR-096
İlk Yayın Tarihi/Sayısı	03.10.2016/20
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	00
Toplam Sayfa	2

ÇALIŞMAK İSTENİLEN BİRİMLER İLE ÇALIŞABİLECEĞİNİZ GÜN VE SAAT

Çalışmak İsteddiğiniz Birimler	Tercih	Çalışabileceğiniz Zamanlar	
		Günler	Saatler
Fakülte, Yüksekokul, Meslek Yüksekokulu ve Enstitü		Pazartesi	
Kütüphane		Salı	
Öğrenci yemekhanesi		Çarşamba	
Genel Sekreterlik / Daire Başkanlıkları /Hukuk Müşavirliği		Perşembe	
		Cuma	
		Cumartesi	
		Pazar	

ÖNEMLİ BULDUĞUNUZ VE EKLEMELİ İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER

.....
.....
.....

Bu formda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu ve formdaki bilgilerde meydana gelecek değişiklikleri derhal bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.

(İMZA)

Adı ve Soyadı
...../...../20.....

DEĞERLENDİRME SONUCU

İşe alınması;	Uygun <input type="checkbox"/>	Uygun değil <input type="checkbox"/>
Çalışmasına karar verilen birim		

Uygundur.
...../...../20.....

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanı