|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A- Kişisel Bilgiler** |  |  |  |  |
| T.C. Kimlik No |  | İli |  | Fotoğraf |
| Adı Soyadı |  | İlçesi |  |
| Baba Adı |  | Mah/Köy |  |
| Ana Adı |  | Cinsiyet |  |
| Doğum Yeri /Tarihi |  | Medeni Durumu |  |
|  |  | Cilt/Aile/Sıra No |  |
| Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? Belirtiniz | | | | |
|  | | | | |
| **B- Öğrenim Bilgileri** | |  |  |  |
| Fakülte/Yüksekokul/MYO/Enstitü Adı |  | Öğretim Şekli | I.Öğretim |  |
| II.Öğretim |  |
| Bölüm Adı |  | Okul Numarası | |  |
| Sınıf |  | Alttan Kalan Ders Sayısı | |  |
|  |  |  |  |  |
| **C-Aile Bilgileri** |  |  |  |  |
| Anne / Baba Durumu | sağ ve beraberler **(…..)** sağ ve ayrılar **(…..)** biri veya ikisi vefat etmiş **(…..)** | | | |
| Ailedeki Birey Sayısı |  | Babanın Mesleği / Geliri |  | …………. TL (Aylık) |
| Kardeş Sayısı |  | Annenin Mesleği/Geliri |  | …………. TL (Aylık) |
| Okuyan Kardeş Sayısı |  | Ailenin Toplam Net Geliri |  | …………. TL (Aylık) |
| Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu |  | Kira / Kendi Eviniz Yakınınızın Diğer |  | …………. TL (Aylık) |
| Ailenin İkamet Ettiği Yerin Adresi ve Telefonu | | | | |
|  | | | Tel : | |
| Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir |  | Aldığınız Bursların Adı | 1- | |
| 2- | |
| Aldığınız Burslar Toplamı |  | 3- | |
| Şu An Kaldığınız Yer | Devlet Yurdu (….) Özel Yurt (....) Kira (….) Size Ait (….) Akraba Yanı (….)   Diğer (….) | | | |
| **D- Eğitim ve Meslek Bilgileri** | |  |  |  |
| Bildiğiniz Yabancı Diller | Konuşma | Okuma | Yazma | Yabancı Dil Öğrenilen Yer |
|  |  |  |  |  |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları | |  | | |
| Kullanabildiğiniz Ofis Araçları | |  | | |
|  | | | | |
| **İş Deneyiminiz. (Sondan Başa Doğru Sıralayınız)** | | | | |
| İş Yeri Adı | | Görevi | Baş.ve Ayrılma Tar. | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |
| **E- Boş Günleriniz, Saatleriniz ve Öncelikle Çalışmak İstediğiniz Birimler** | | | |  |
| Günler |  | Saatler |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Öncelikle Çalışmak İstediğiniz Birim | |  | | |
|  |  |  |  |  |
| **F - Sizi Tanıyan Hakkınızda Bilgi Verecek 3 Kişi Yazınız.** | | | | |
| ADI SOYADI | İŞİ / MESLEĞİ | ADRESİ | | TELEFONU |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Önemli bulduğuz diğer becerileriniz veya belirtmek istediğiniz özel nedenleriniz, ihtiyaçlarınız ve eklemek istediğiniz bilgiler. | | | | |
|  | | | | |
| SİZİNLE EN KISA SÜREDE HABERLEŞEBİLECEĞİMİZ ADRES VE TELEFONUNUZU YAZINIZ | | | | |
| Tel |  | | | |
| E-Posta |  | | | |
| Adres |  | | | |
| 1- Formu talep eden kişi bizzat ve eksiksiz olarak dolduracaktır. 2- Gerçeğe aykırı bilgi verenler işe alınsalar dahi işten çıkarılacak ve haklarında öğrenci disiplin hükümleri uygulanacaktır.  3- Formu doldurmak başkanlığımızı hiçbir taahhüt altına sokmaz. 4- Başvuru formu yeni onaylanmış öğrenci belgesi ile birlikte teslim edilecektir. Belgelerini tamamlamayan öğrencilerin başvuruları kabul edilmeyecektir. 5- Çalışma onayı alınan öğrenciler t.c. ziraat bankası karaman şubesinden hesap numarası (iban no) ve sağlık raporu alarak sağlık, kültür ve spor daire başkanlığına bildireceklerdir. **Formda belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.** | | | | |
| Öğrencinin Adı Soyadı : ……………….………………………………… | | | | |
| İmzası : ………………….……………………………… | | | | |
|  |  |  |  |  |

**OLUR**