



# KISMİ ZAMANLI ÇALIŞMA PROGRAMI ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

K - Q  
TSE-ISO-EN  
9000

## 1) KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı :  
Öğrenci Numarası :  
Fakülte /Enstitü/Y.O. Adı :  
Bölüm/ Program Adı :  
Sınıfı :  
Öğretim Türü (N.Ö/İ.Ö) :

FOTOĞRAF

## 2) ÇALIŞMA BİLGİLERİ

## YEMEKHANELER

Çalışmak İstenilen Birim Adı: .....Yemekhanesi

Diğer (İlçeler).....

Çalışmak Üzere Uygun Olan Gün Ve Saatler:

Yemekhane Çalışma Saatleri	
Pazartesi	11:00-1400
Salı	11:00-1400
Çarşamba	11:00-1400
Perşembe	11:00-1400
Cuma	11:00-1400

## 3-AİLE BİLGİLERİ

Anne Baba Durumu	<input type="checkbox"/> Sağ ve beraberler <input type="checkbox"/> Sağ ve ayrılar <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Kendi Eviniz <input type="checkbox"/> Yakınınızın <input type="checkbox"/> Diğer	
Ailenin İkamet Ettiği Yerin Adresi ve Telefonu		
Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir	Aldığınız Bursların Adı	1- 2- 3-
Aldığınız Burslar Toplamı		
Şu An Kaldığınız Yer	<input type="checkbox"/> Devlet Yurdu <input type="checkbox"/> Özel Yurt <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Size Ait <input type="checkbox"/> Akraba Yakını <input type="checkbox"/> Diğer	
Varsa Doğal Afet Durumu veya Şehit, Gazi Yakınlığı	<input type="checkbox"/> Doğal Afet Mağduru <input type="checkbox"/> Şehit Çocuğu <input type="checkbox"/> Gazi Çocuğu	

## 4)ADRES BİLGİLERİ

Ev Adresi :  
Telefon No : Ev.....  
Cep.....

Yukarıdaki bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu herhangi bir değişiklik durumunda kurumunuza bilgi vereceğimi beyan ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih/İmza: