



T.C.  
ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

KISMI ZAMANLI ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER					
TC Kimlik No		Nüfus Bilgileri			
Adı Soyadı		İli		Cilt No	
Baba Adı		İlçesi		Aile Sıra No	
Ana Adı		Mah/Köy		Sıra No	
Doğum Yeri / Tarihi		Cinsiyet <input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Bayan			Fotoğraf
SGK. No.		Medeni Durumu <input type="checkbox"/> Bekâr <input type="checkbox"/> Evli			
Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? (Belirtiniz)					

ÖĞRENİM BİLGİLERİ			
<input type="checkbox"/> Fakülte <input type="checkbox"/> Yüksekokul <input type="checkbox"/> Meslek Yüksekokulu <input type="checkbox"/> Enstitü		Öğretim Şekli	<input type="checkbox"/> I. Öğretim <input type="checkbox"/> II. Öğretim <input type="checkbox"/> Y. Lisans <input type="checkbox"/> Doktora
Bölüm Adı		Okul No	
Sınıf		Üniversitemize Giriş Yılı	
Cep Tel No		Genel Not Ortalaması	

AİLE BİLGİLERİ				
Anne Baba Durumu	<input type="checkbox"/> Sağ ve Beraber	<input type="checkbox"/> Sağ ve Ayrılar	<input type="checkbox"/> Baba Vefat	<input type="checkbox"/> Anne Vefat
	<input type="checkbox"/> Şehit	<input type="checkbox"/> Gazi	<input type="checkbox"/> Engelli (.....)	
Ailedeki Fert Sayısı		Babannın 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 (.....)			
Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir		Aldığınız Bursların Adı	1-	
Aldığınız Bursların Toplamı			2-	
		3-		
Şu an Kaldığınız Yer	<input type="checkbox"/> Devlet Yurdu <input type="checkbox"/> Özel Yurt		<input type="checkbox"/> Kira (.....TL)	
	<input type="checkbox"/> Size Ait <input type="checkbox"/> Akraba Yanı		<input type="checkbox"/> Diğer (.....)	
Kanun Kapsamında Aile Yardımı	<input type="checkbox"/> Alıyor <input type="checkbox"/> Almıyor			
SGK'ya bağlı Sağlık hizmetlerinden faydalıyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır			



T.C.  
ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

KISMI ZAMANLI ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

EĞİTİM VE MESLEK BİLGİLERİ	
Bildiğiniz Bilgisayar Programları	
Önemli bulduğunuz diğer becerileriniz veya belirtmek istediğiniz özel nedenleriniz ve eklemek istediğiniz bilgiler.	

ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ POZİSYON
( Birim/Anabilim Dalı/ Kütüphane/Laboratuar vb.)

Daha önce KZÖ olarak çalıştınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Çalışılan Dönem		
Çalışılan Birim		

1- Gerçeğe aykırı bilgi verenler işe alınsalar dahi işten çıkarılacaklardır. 2- Bu formu doldurmak SKS Daire Başkanlığı'ını hiçbir taahhüt altına sokmaz.	
<b>Formda belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.</b>	
<b>Tarih</b>	<b>İmza</b>

Bu Bölüm İdare Tarafından Doldurulacaktır.	
Değerlendirme Sonucu:	
Değerlendiren:	İmza: