

KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ BAŞVURU VE BİLGİ FORMU

Buca Eğitim Fakültesi Dekanlığına,

Fakülteniz Birimlerinde kısmi zamanlı olarak çalışmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

ÖĞRENCİ

ADI SOYADI : _____

ÖĞRENCİ NO : _____

BÖLÜMÜ : _____

ÖRGÜN İKİNCİ ÖĞRETİM

KALDIĞI ADRES : _____

TELEFON : _____

E-MAİL : _____

AİLE

OTURDUĞU İL İLÇE: _____ / _____

ANNE VE BABA : AYRI DEĞİL

ANNE : SAĞ DEĞİL

ANNE : ÇALIŞIYOR EMEKLİ ÇALIŞMIYOR

BABA : SAĞ DEĞİL

BABA : ÇALIŞIYOR EMEKLİ ÇALIŞMIYOR

KARDEŞ SAYISI : 1 2 3 4+

AİLE GELİR DURUMU: _____

AİLE ADRES : _____

TELEFON : _____

İş gerekmeniz: