



T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
KISMI ZAMANLI ÇALIŞMA PROGRAMI
ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

1) KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı :

Öğrenci Numarası :

Fakülte /Enstitü/Y.O. Adı:

Bölüm/ Program Adı :

Sınıfı :

2) ÇALIŞMA BİLGİLERİ

Çalışmak İstenilen Birim Adı:

Çalışmak İstenilen Görev Alanı:

Çalışmak Üzere Uygun Olan Gün Ve Saatler:

Hafta İçi

Hafta Sonu

3)İŞ/STAJ BİLGİLERİ

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: