|  |
| --- |
|  KİŞİSEL BİLGİLERİ |
| Adı Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Ana Adı |  |
| Doğum Yeri / Tarihi |  |
| Herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Veya bedensel bir rahatsızlığınız var mı? (Belirtiniz) |

|  |
| --- |
|  Öğrenim Bilgileri |
| * Fakülte
* Yüksekokul
* Meslek Yüksekokulu
* Enstitü
 |   **Akademik Birim Adı** | * I. Öğretim

Öğretim Şekli □ II. Öğretim* Y. Lisans
* Doktora
 |
| Bölüm Adı |  | Okul No |  |
| Sınıf |  | Üniversitemize Giriş Yılı |  |
| Cep Tel No |  |  |  |

|  |
| --- |
|  Aile Bilgileri |
| Anne Baba Durumu | * Sağ ve Beraber
 | * Sağ ve Ayrılar
 | * Baba Vefat
 | * Anne Vefat
 |
| * Şehit
 | * Gazi
 | □ Engelli (………………………) |
| Ailedeki Fert Sayısı |  | Babanın Mesleği |  | Geliri (Aylık) |  |
| Kardeş Sayısı |  | Annenin Mesleği |  | Geliri (Aylık) |  |
| Okuyan Kardeş Sayısı |  | Ailenin Toplam Net Geliri (Aylık) |  |
| Yetim Maaşı ve Nafaka Dışında Herhangi Bir Ücret Karşılığı Geliriniz Var mı? Cevabınız Evet İse Almış Olduğunuz Ücreti Belirtiniz. | Evet (………………..…….TL) □ Hayır  |
| Ailenin İkamet Ettiği Evin Durumu | * Kira ⁬ □ Kendi Eviniz □ Yakınınızın ⁬ □ Diğer (…..….)
 |
| Ailenizin Size Gönderdiği Aylık Gelir |  | Aldığınız Bursların Adı | 1-2-3- |
| Aldığınız Bursların Toplamı |  |

|  |
| --- |
| **EĞİTİM VE MESLEK BİLGİLERİ** |
| Bildiğiniz Bilgisayar Programları |  |
| Önemli bulduğunuz diğer becerileriniz veya belirtmek istediğiniz özel nedenleriniz ve eklemek istediğiniz bilgiler. |  |
| **ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ AKADEMİK / İDARİ BİRİM** |
| ( Fakülte/Enstitü/Yüksekokul/Daire Başkanlıkları/Müstakil Birimler) |
| **DAHA ÖNCE KZÖ OLARAK ÇALIŞTINIZ MI?** □ **Evet**   **⁬ □ Hayır** |
| Çalışılan Dönem |  |
| Çalışılan Birim |  |

1. Gerçeğe aykırı bilgi verenler işe alınsalar dahi işten çıkarılacaklardır.
2. Bu formu doldurmak SKS Daire Başkanlığı’nı hiçbir taahhüt altına sokmaz.

**Formda belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.**

 **Öğrenci Adı Soyadı :**

 **Öğrenci No :**

 **Tarih :**

 **İmza :**

|  |
| --- |
| **Bu Bölüm İdare Tarafından Doldurulacaktır.**  |
| Değerlendirme Sonucu:Değerlendiren : Komisyon Başkanı Üye Üye İmza :  |