|  |  |
| --- | --- |
| 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 : |