



İSTANBUL
SAĞLIK VE
SOSYAL
BİLİMLER
MESLEK
YÜKSEKOKULU

**KISMİ ZAMANLI ÇALIŞMA PROGRAMI
ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

1. KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı :.....
Öğrenci Numarası :.....
T.C. Numarası :.....
Program :.....
Sınıfı :.....
İletişim Bilgileri (Tel) :.....

Fotoğraf

2. ÇALIŞMA BİLGİLERİ

Çalışmak İstenilen Birim Adı:

Çalışmak Üzere Uygun Olan Gün ve Saatler:

3. İŞ DENEYİM /STAJ BİLGİLERİ

4. ADRES BİLGİLERİ

Yukarıdaki bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu, herhangi bir değişiklik durumunda kurumunuza geciktirmeden bilgi vereceğimi betan ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih/İmza: