



T.C
İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
KISMI ZAMANLI ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ		FOTOĞRAF
T.C. Kimlik No		
Adı ve Soyadı		
Baba Adı		
Doğum Tarihi ve Yeri		
Cinsiyetiniz		
Medeni Haliniz		

ÖĞRENCİ ve AİLE BİLGİLERİ

Fakülte/Yüksekokul/Enstitü Adı		Bölümü			
Sınıfı		Okul Numarası			
Öğrenim için İkametgah Adresi	Devlet Yurdu <input type="checkbox"/> Özel Yurt <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Aile <input type="checkbox"/> Akraba <input type="checkbox"/>				
Telefon No		E-Posta			
Eğitimi Durumu	1.Öğretim <input type="checkbox"/> 2.Öğretim <input type="checkbox"/>				
Disiplin Cezası	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>				
Aile Bilgileri	Adı ve Soyadı	Eğitim Düzeyi	İşi	Geliri (ay)	Telefon
Baba					
Anne					
Kardeş					
İkamet Adresi					
Ailenin ikamet ettiği evin durumu	Kira <input type="checkbox"/> Kendi Evimiz <input type="checkbox"/> Yakınımızın <input type="checkbox"/> Lojman <input type="checkbox"/>				
Aldığınız burs bulunmakta ise	Bursun Adı		Tutarı		
	Bursun Adı		Tutarı		
Fiziksel bir engeliniz var mı ?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> (Yüzdesi.....)				
Öğrenime devam eden kardeşiniz İlköğretimLise Master / Doktora				
Baba	Sağ <input type="checkbox"/>				Vefat <input type="checkbox"/>
Anne	Sağ <input type="checkbox"/>				Vefat <input type="checkbox"/>
Şehit Yakını mısınız?	Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> (Yakınlık Derecesi.....)				
Yabancı Dil	Kötü <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi <input type="checkbox"/>				
Bilgisayar Programları					
İş Deneyimi	İşyeri Adı	Görev	Süre	Ayrılış nedeni	
Çalışmak istediğiniz günler/saatler	Pazartesi Salı..... Çarşamba..... Perşembe Cuma				
Referanslar	Ad Soyad	Mesleği	Telefonu		

Tarih:

Adı Soyadı:

İmza: