

KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

İŞKUR GENÇLİK PROGRAMI ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
Fakülte/Enstitü/MYO	
Bölüm	
Doğum Tarihi	
Cep Telefonu	

BANKA BİLGİLERİ

Banka Adı/Şube	
IBAN Numarası	

ÇALIŞMA GÜN TABLOSU

Pazartesi			
Salı			
Çarşamba			
Perşembe			
Cuma			
Cumartesi			
Günlük çalışma saati 7.5 saat, haftalık çalışma süresi en fazla 3 gündür. Çalışma günleri seçilip, bu günlerde çalışma yapılacaktır. Seçilen günlerde çalışmama halinde izin kullanılabilir Mevzuatta belirtilenden daha fazla izin kullanımı veya çalışmama durumunda çalışma sonlandırılacaktır.			

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu, yapılacak denetim ve kontrollerde beyanıma dayalı olarak ortaya çıkacak olası tüm yasal sorumlulukları üstlendiğimi bildirir, bilgilerimde bir değişiklik olması halinde derhal ilgili birimi bilgilendireceğim hususunu arz ederim.

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :