



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

İŞKUR GENÇLİK PROGRAMI BAŞVURU FORMU

| KİŞİSEL BİLGİLER     |  |          |  |
|----------------------|--|----------|--|
| T.C. KİMLİK NO       |  |          |  |
| ADI SOYADI           |  |          |  |
| BABA ADI             |  | ANNE ADI |  |
| DOĞUM TARİHİ VE YERİ |  | CİNSİYET |  |
| TELEFON              |  | MAİL     |  |

| ÖĞRENİM BİLGİLERİ |                                         |       |  |            |  |
|-------------------|-----------------------------------------|-------|--|------------|--|
| ÖĞRENİM<br>TÜRÜ   | <input type="checkbox"/> NORMAL ÖĞRETİM | BÖLÜM |  |            |  |
|                   | <input type="checkbox"/> İKİNCİ ÖĞRETİM | SINIF |  | ÖĞRENCİ NO |  |

| ÖĞRENCİNİN SOSYO-EKONOMİK DURUMU                                                                     |                                                    |                                          |                                      |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| Birincil İkametgah Adresi                                                                            | <input type="checkbox"/> Yurt ve Toplu Yaşam Alanı | <input type="checkbox"/> Ailenin Yanında | <input type="checkbox"/> Öğrenci Evi | <input type="checkbox"/> Diğer |
| Birincil ikametgah adresinde yaşayanların toplam geliri (Yurtlarda yaşayanlar hariç)                 |                                                    |                                          |                                      |                                |
| Son 1 yıl içerisinde üniversitenin veya bağlı, ilgili, ilişkili ve yan kuruluşlarında çalıştınız mı? | <input type="checkbox"/> Evet                      |                                          | <input type="checkbox"/> Hayır       |                                |
| Son bir ayda sigortalı bir işte çalıştınız mı?                                                       | <input type="checkbox"/> Evet                      |                                          | <input type="checkbox"/> Hayır       |                                |

Üniversitemizce yapılan 03.03.2025 - 30.05.2025 tarihleri arasında İŞKUR Gençlik Programı'ndan yararlanmak istiyorum. Yukarıda yazılı bilgilerin doğruluğunu beyan ederim, aksi beyanlarla ilgili sorumluluğu ve hakkımda yapılacak işlemleri kabul ediyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../20.....

Adı Soyadı

İmza