



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ
MESLEK YÜKSEKOKULU

İŞKUR GENÇLİK PROGRAMI BAŞVURU FORMU

Öğrenci No :		Cep Tel. No.:	
T.C. Kimlik No :		Cinsiyeti :	☐ Erkek ☐ Kadın
Öğrenci Adı Soyadı:			
Programı :		Sınıfı :	
Baba Adı :		Anne Adı :	
Doğum Tarihi ve Yeri :		E-posta adresi :	

ÖĞRENCİNİN SOSYO-EKONOMİK DURUMU

Birincil İkametgah Adresi	☐ Yurt ve Toplu Yaşam Alanı ☐ Ailenin Yanında ☐ Öğrenci Evi ☐ Diğer
Birincil ikametgah adresinde yaşayanların toplam geliri (Yurtlarda yaşayanlar hariç) :	
Son 1 yıl içerisinde üniversitenin veya bağlı, ilgili, ilişkili ve yan kuruluşlarında çalıştınız mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Son bir ay da sigortalı bir işte çalıştınız mı?	☐ Evet ☐ Hayır

VAKIFBANK ÖĞRENCİ HESAP BİLGİLERİ

IBAN No :	T	R																	
Öğrencinin banka hesabının Vakıfbank'a ait olması gerekmektedir. Vakıfbank hesabı bulunmayanların, Vakıfbank hesabı açtırması gerekmektedir.																			
*** Banka IBAN numarası hesap bilgilerini gösterir dekont veya belgenin de başvuru esnasında ibraz edilmesi gerekmektedir.																			

03.03.2025 – 30.05.2025 tarihileri arasında yapılacak olan İŞKUR Gençlik Programı'ndan yararlanmak istiyorum. Yukarıda yazılı olan bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Aksi beyanlarla ilgili sorumluluğu ve hakkımda yapılacak işlemleri kabul ediyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tarih ... / / 2025

Katılımcı Adı Soyadı

İmza