T.C.

İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA PROGRAMI

**KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA TALEP FORMU**

Form 1

**BİRİM ADI :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **GEREKÇE** | **İŞİN ADI** | **ALINACAK KİŞİ SAYISI** | **BAŞVURU ŞARTLARI** | **AYLIK ÇALIŞMA SAATİ** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

Kısmi Zamanlı Öğrenci Çalıştırma Programı kapsamında irtibat kurulacak Personelin Birim Yetkilisi

Ad-Soyad Ad-Soyad

Dahili Tel Unvan

Tarih-İmza Tarih-İmza