



T.C
BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU



KISMÎ ZAMANLI ÇALIŞMA BAŞVURU FORMU



YDYO_İDR_OGR_G_06

Adı Soyadı	:	
Okul Numarası	:	
Fakültesi / Yüksekokulu	:	
Çalışmak İsteddiği Bölüm	:	
Adres (Bursa)	:	
Gsm	:	

- Örgün Öğretim İkinci Öğretim
 Burs Alıyorum Burs Almıyorum

Yüksekokulunuzda Yükseköğretim Kurumlarında 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 46/i maddesine göre kısmi zamanlı olarak çalışmak istiyorum.

Yukarıdaki bilgilerin tarafımdan eksiksiz doğru olarak düzenlediğini beyan ederim.

Tarih

Adı Soyadı

İmza

Adres:

Telefon:

E-mail:

Not: Bu formu yetkiliye bir adet vesikalık fotoğrafınız ile teslim ediniz.



T.C
BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU



KISMÎ ZAMANLI ÇALIŞMA BAŞVURU FORMU



YDYO_İDR_OGR_G_06