



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ

İŞKUR GENÇLİK PROGRAMI BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER					
ADI SOYADI	:		DOĞUM TARİHİ VE YERİ	:	
T.C. KİMLİK NO	:		TELEFON NO	:	
BABA ADI	:		E-POSTA	:	
ANNE ADI	:		ADRES	:	

ÖĞRENİM BİLGİLERİ					
OKUL ADI	:		BÖLÜM ADI	:	
SINIFI	:		ÖĞRENCİ NO	:	

ÖĞRENCİNİN SOSYO-EKONOMİK DURUMU									
BİRİNCİL İKAMETGAH ADRESİ	<input type="checkbox"/>	YURT VE TOPLU YAŞAM ALANI	<input type="checkbox"/>	AİLESİNİN YANINDA	<input type="checkbox"/>	ÖĞRENCİ EVİ	<input type="checkbox"/>	DİĞER	<input type="checkbox"/>
Birincil ikametgah adresinde yaşayanların toplam geliri (Yurtlarda yaşayanlar hariç)									
Son 1 yıl içerisinde üniversitenin veya bağlı, ilgili, ilişkili ve yan kuruluşlarında çalıştınız mı?	EVET <input type="checkbox"/>			HAYIR <input type="checkbox"/>					
Son bir ay da sigortalı bir işte çalıştınız mı?	EVET <input type="checkbox"/>			HAYIR <input type="checkbox"/>					

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