**Birimin Adı :** ………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SN** | **İşin Adı** | **Öğrencinin** | **Çalışma Durumu** |
| **Adı - Soyadı** | **Okul No** | **Okul Adı** | **Asil** | **Yedek** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

 Yukarıda bilgileri bulunan asil listedeki öğrencileri, Makamınızca uygun görüldüğü takdirde birimimizde Kısmi Zamanlı olarak çalıştırmak istiyoruz. Onaylanmasını arz ederim.

Birim Yetkilisi
Adı – Soyadı
Görevi
Tarih
İmza

NOT :
Kısmi Zamanlı Çalışacak Öğrenci Formunda öğrencinin çalışma durumu, ilgili kutucuğa ( X ) işareti konularak belirtilmelidir.