

## KISMİ ZAMANLI ÇALIŞMA DUYURUSU

2019-2020 Eğitim-Öğretim yılında Üniversitemizin ihtiyaç duyulan çeşitli birimlerinde çalıştırılmak üzere, belirlenen kontenjanlar dâhilinde Kısmi Zamanlı Öğrenci alınacaktır.

### KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ BAŞVURU VE DEĞERLENDİRME TAKVİMİ

1	Kısmi Zamanlı Öğrenci çalıştırılmasına ilişkin duyurunun ilan tarihi	15 Ekim 2019 Salı
2	Kısmi Zamanlı Öğrenci alımı için başvuru tarihleri	15 Ekim - 25 Ekim 2019
3	Başvuruların komisyonlarda değerlendirilmesi	26 Ekim - 01 Kasım 2019
4	Komisyon kararlarının SKS Dai. Bşk.lığına son bildirme tarihi	01 Kasım 2019 Cuma
5	Kısmi Zamanlı Öğrenci sonuçlarının açıklanması	15 Kasım 2019 Cuma
6	Kısmi zamanlı çalışacak öğrencilerin sözleşmeleri imzalaması	15 Kasım - 22 Kasım 2019
7	Kısmi Zamanlı Öğrencilerin çalışmaya başlaması	18 Kasım 2019 Pazartesi

Kısmi zamanlı öğrenci; İdarenin, işin mahiyetine göre vereceği görevleri yapar. Öğrencinin vasfına göre, yazılım, afiş yapımı, büro-ofis işleri, servis elemanı, kreş eğitmen yardımcı elemanı, spor tesislerindeki uzmanlık gerektiren işler (fitness eğitmenliği, havuz cankurtaran işi), Mediko yardımcı hizmetleri, program sunumu, laboratuvar yardımcı elemanı, kütüphane yardımcı eleman, genel alanlar (fuaye, anfi, açık alan) bakım işleri ve benzeri işleri yapar. Kısmi zamanlı öğrenci çalışacağı yerin tertip ve düzeninin sağlanması hususunda azami gayret sarf eder.

Kısmi zamanlı olarak çalıştırılacak öğrencilerde aranacak şartlar;

1. Özel öğrenci olmamak ve Normal eğitim-öğretim süresi içinde öğrenim görüyor olmak,
2. Not ortalaması 2.00'in altında olmamak,
3. Disiplin cezası almamış olmak,
4. Kayıt donduran veya yabancı uyruklu öğrenci olmamak,

Kısmi zamanlı çalışacak öğrencilere ödenecek ücret Üniversite Yönetim Kurulu tarafından belirlenir. Öğrenciler haftada en fazla 15 saat, ayda en fazla 45 saat çalışabilirler.

Kısmi zamanlı olarak çalışmak isteyen öğrenciler başvuru formunu (form A) ve Genel sağlık sigortası formunu (form F) eksiksiz olarak doldurup, imzalayacaktır. Bu formlarla beraber aşağıdaki belgeleri hazırlayıp;

1. Öğrenci belgesi ("Disiplin cezası almamıştır" kaşeli), Disiplin cezası almamıştır kaşesi olmayan öğrencilerin transkriptinde de bu ibare yer almıyorsa başvuruları geçersiz olacaktır.
2. Nüfus cüzdanı fotokopisi,
3. 1 adet fotoğraf,
4. Transkript (not dökümü) belgesi,(yeni öğrencilerden istenmemektedir)

**\*Öğrencilerin çalışmak istedikleri birim veya bölüme başvurmaları gerekmektedir. Her öğrencinin bir bölüm/birime başvuru hakkı vardır, birden fazla yere başvuru yapanların başvuruları değerlendirmeye alınmayacaktır.**

Ekler: ([www.mu.edu.tr](http://www.mu.edu.tr) adresinden temin edebilirsiniz)

- 1- Form A-Başvuru formu
- 2- Form D-Sözleşme
- 3- Form F- Genel Sağlık Sigortası Formu
- 4- Form G- Öğrenci kontenjan listesi



T.C.  
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ  
KİSMİ ZAMANLI ÇALIŞMA BAŞVURU FORMU

(Form-A)  
EK-3

**A- KİŞİSEL BİLGİLER**

T.C. Kimlik No		Nüfusa Kayıtlı Old. Yer.	
Adı Soyadı		Adresiniz :	
Baba Adı			
Doğum Yeri /Tarihi		Ailenizin Adresi :	
Cinsiyeti			

**B- ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

Fakülte / YO / MYO Adı		Bölüm Adı	
Sınıfı		Numarası	
Öğrenim Şekli	I.Öğretim [ ]	II.Öğretim [ ]	

**C- ÖĞRENCİYE AIT BİLGİLER**

ÖĞRENCİNİN İKAMET DURUMU		ANNE VE BABA DURUMU	
KREDİ YURTLAR KURUMUNDA KALİYORUM	[ ]	ANNE VE BABA SAĞ BİRLİKTE YAŞIYOR	[ ]
ÖZEL YURT / APARTTA KALİYORUM	[ ]	ANNE VE BABA AYRI	[ ]
EVDE KALİYORUM	[ ]	ANNE VEYA BABADAN BİRİ ÖLÜ	[ ]
AİLE / AKRABA YANINDA KALİYORUM	[ ]	ANNE VEYA BABANIN İKİSİ DE ÖLÜ	[ ]

Kardeş Sayısı (Kendiniz Dahil)	Okuyan Kardeş Sayısı (Kendiniz Dahil)	AİLENİN TOPLAM GELİRİ		AİLENİN İKAMET ETTİĞİ EV DURUMU	
1 [ ]	1 [ ]	0-2.100.-TL	[ ]	KENDİ EVİ	[ ]
2 [ ]	2 [ ]	2.101-3.000.- TL	[ ]	KİRA	[ ]
3 [ ]	3 [ ]	3.001-4.000.- TL	[ ]	LOJMAN	[ ]
4 ve fazla [ ]	4 ve fazla [ ]	4.001 TL ve üzeri	[ ]	DİĞER	[ ]

ÖĞRENCİ BURS DURUMU		ÖĞRENCİ BAŞARI DURUMU	
BURS ALIYORUM	[ ]	YENİ ÖĞRENCİ (Hazırlık veya 1. sınıf)	[ ]
ÖĞRENİM KREDİSİ ALIYORUM	[ ]	NOT ORTALAMASI (2,00-3,00 arası)	[ ]
BURS VEYA ÖĞRENİM KREDİSİ ALMIYORUM	[ ]	NOT ORTALAMASI (3 ve yukarısı)	[ ]

**DİĞER BİLGİLER**

	EVET	HAYIR	ŞEHİT VEYA GAZİ YAKINI İŞE YAKINLIK DERECESİ (Sadece: Anne, Baba veya Kardeş)
ŞEHİT VEYA GAZİ YAKINIYIM	[ ]	[ ]	
MİLLİ SPORCUYUM	[ ]	[ ]	
ENGELLİYİM	[ ]	[ ]	

**ÇALIŞMA BİLGİLERİ**

DAHA ÖNCE ÜNİVERSİTEMİZDE KİSMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ OLARAK ÇALIŞTINIZ MI? EVET [ ] HAYIR [ ]

BİLDİĞİNİZ BİLGİSAYAR PROGRAMLARI : .....

**İŞ DENEYİMİ :**

İŞ DENEYİMİ	İŞYERİ ADI	GÖREV	SÜRE	AYRILIŞ NEDENİ
1				
2				
3				

ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ GÜN/SAATLER : (Çalışmak istediğiniz saatleri haftalık 15 saati geçmeyecek şekilde belirtiniz)

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma

VAKIFBANK IBAN NO : TR.....

**ÖNEMLİ BULDUĞUZ VEYA BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER**

.....

**SİZİNLE EN KISA SÜREDE HABERLEŞEBİLECEĞİMİZ İLETİŞİM BİLGİLERİNİZ**

Telefon : E-Posta :

Gerektiğinde size ulaşabilecek kişinin Tel. No :

1) Başvuru sırasında IBAN numarası istenmemektedir.

2) Öğrenci Belgesi ("Disiplin Cezası Almamıştır" kaşeli), Genel Sağlık Sigortası Formu (Form F) Kimlik fotokopisi, 1 Fotoğraf ve Transkript başvuru formuna eklenecektir.

3) Bu form öğrenci tarafından bizzat ve eksiksiz olarak doldurulup imzalanacaktır.

4) Gerçeğe aykırı bilgi verenler işe alınsalar dahi işten çıkarılacaklardır.

5) Bu formu doldurmak Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığımızı hiçbir taahhüt altına sokmaz.

6) Özel öğrenci, okulu uzatan öğrenciler ve not ortalaması 2.00'ın altında olan öğrenciler başvuramazlar.

**FORMDA BELİRTTİĞİM TÜM BİLGİLERİN DOĞRU OLDUĞUNU KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.**

Adı Soyadı : İmza  
...../...../2019

\*Her öğrencinin bir bölüm/birime başvuru hakkı vardır, birden fazla yere başvuru yapanların başvuruları değerlendirilmeye alınmayacaktır.

(GENEL SAĞLIK SİGORTASI)

BEYAN VE TAAHHÜTNAME

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, .....  
Fakültesi/Enstitüsü/Meslek/Yüksekokulu/Yüksekokulu .....  
bölümü öğrencisiyim. .... birimde 5510 sayılı  
Kanunun 4/a maddesi uyarınca Kısmi Zamanlı Öğrenci statüsünde çalışmak  
istiyorum.

Ailem (anne/baba) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası  
kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.**

Ailem (anne/ baba) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası  
kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.**

Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu, durumumda herhangi bir değişiklik  
olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı  
veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve  
gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı : .....

TC Kimlik No : .....

Bölümü : .....

Öğrenci No : .....

İmza : .....

Tarih : .....

**(2019-2020) AKADEMİK BİRİMLER KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ KONTENJANLARI**(Form G)  
EK-9**Kısmi Zamanlı Öğrenci****ENSTİTÜLER**

1	Fen Bilimleri Enstitüsü	3
2	Sosyal Bilimler Enstitüsü	3
3	Eğitim Bilimleri Enstitüsü	3
4	Sağlık Bilimleri Enstitüsü	2

**FAKÜLTELER**

1	Eğitim Fakültesi	5
2	Fen Fakültesi	5
3	Edebiyat Fakültesi	5
4	Güzel Sanatlar Fakültesi	2
5	Mühendislik Fakültesi	5
6	Su Ürünleri Fakültesi	2
7	İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi	5
8	Tıp Fakültesi	4
9	Fethiye İşletme Fakültesi	4
10	Turizm Fakültesi	4
11	Spor Bilimleri Fakültesi	4
12	Sağlık Bilimleri Fakültesi	4
13	Fethiye Sağlık Bilimleri Fakültesi	3
14	Teknoloji Fakültesi	4
15	Milas Veterinerlik Fakültesi	2
16	Mimarlık Fakültesi	2
17	Diş Hekimliği Fakültesi	1
18	İslami İlimler Fakültesi	1

**YÜKSEKOKULLAR**

1	Yabancı Diller Yüksekokulu	2
2	Dalaman Sivil Havacılık Yüksekokulu	1
3	Seydikemer Uygulamalı Bilimler Y.O.	1

**MESLEK YÜKSEKOKULLARI**

1	Milas Meslek Y.O.	2
2	Muğla Meslek Y.O.	5
3	Sağlık Hizmetleri Meslek Y.O.	2
4	Ula Ali Koçman Meslek Y.O.	2
5	Yatağan Meslek Y.O.	2
6	Datça Kazım Yılmaz Meslek Y.O.	1
7	Ortaca Meslek Y.O.	2
8	Fethiye A.S.M.K.M. Y.O.	2
9	Dalaman M.Y.O.	1
10	Bodrum Denizcilik M.Y.O.	1
11	Köyceğiz Meslek Y.O.	1
12	Marmaris Turizm Meslek Y.O.	2
13	Fethiye Sağlık Hizm. M.Y.O.	2
14	Kavaklıdere Şehit Mustafa Alper M.Y.O.	1
15	Köyceğiz Sağlık Hizmetleri M.Y.O.	1