



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA TALEP FORMU

Birimin Adı : _____

S.N	İşin Adı	Çalışacak Öğrenci Sayısı	Başvuru Şartları
1			
2			
3			
4			
5			
...			

Birim Yöneticisi	
Adı - Soyadı	
Görevi	
Tarih	
İmza	