



**İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
(Sağlık Kültür Spor Daire Başkanlığı)

**KISMİ ZAMANLI ÖĞRENCİ ÇALIŞTIRMA TALEP FORMU**

**Talep Eden Fak./Ens./MYO/Birim:**

Sıra No	Çalıştırma Gerekçesi	İşin Adı	İhtiyaç Duyulan Kişi Sayısı	Başvuru Şartları	Aylık Çalışma Saati	Başvuru Yeri	Çalıştırılması Öngörülen Tarihler
1							
2							
3							
4							
5							

**Birim Yetkilisi**

**Ad Soyad:**

**Unvan:**

**Tarih- İmza:**