



**ULUSLARARASI KIBRIS ÜNİVERSİTESİ/
CYPRUS INTERNATIONAL UNIVERSITY**
BİLGİ İŞLEM MERKEZİ / COMPUTER CENTER
TEKNİK DESTEK/TECHNICAL SUPPORT

Asistan Öğrenci Başvuru Formu / Student Assistant Application Form:

Adı, Soyadı :
Name, Surname

Doğum yeri / tarihi :
Birth place / date

Öğrenci Numarası :
Student Number

Bölümü:
Department

Sınıfı :
Class

Genel Not Ortalaması:
CGPA

Cep Telefon Numarası :
Mobile Phone Number

Ev/Yurt Telefon Numarası:
Home/Dormitory Telephone Number

E-posta Adresi :
E-mail Address

Adresi :
Address
.....

Bilgi İşlem Merkezinde' de çalışan tanıdıklarınız var mı? Varsa isim belirtiniz
Do you know someone who is working at the Computer Center?

Bilgisayar Bilgisi / Computer Background :

| | Çok iyi Excellent | İyi Good | Orta Fair | Bilmiyor Don't Know |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 - Program Yükleme/ Program Installation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 - Sorun/Arıza Giderme/ Troubleshooting | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 - MS Office Programları/ MS Office Programs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 - Ağ Bilgisi/ Network Experience | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bilgi işlem merkezinin belirlediği kurallar ve çalışma saatleri çerçevesinde çalışmayı kabul ediyorum.

I hereby declare that the information given above is true, correct and complete. I agree to be bound by the rules, regulations and working hours of the Computer Center.

İmza
Signature

Tarih
Date