|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADAY BİLGİLERİ** | | | Fotoğraf  **(Son Altı Ay İçerisinde Çekilmiş)** | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | |
| **Adı Soyadı** |  | |
| **Doğum Yeri ve Tarihi** |  | |
| **BAŞVURU YAPILAN POZİSYON VE KPSS SINAV BİLGİLERİ** | | |
| **İlan Kodu** |  | |
| **Unvanı** |  | |
| **KPSS Yılı** |  | |
| **KPSS Puanı** |  | |
| **EĞİTİM BİLGİLERİ** | | | | | |
| **Lise Mezuniyeti**  **Lise Adı / Alanı/ Mezuniyet Tarihi** |  | | | | |
| **Önlisans Mezuniyeti**  **Üniversitesi Adı / Bölüm / Program/ Mezuniyet Tarihi** |  | | | | |
| **Lisans Mezuniyeti**  **Üniversitesi Adı / Bölüm / Mezuniyet Tarihi** |  | | | | |
| **DENEYİM BİLGİLERİ** | | | | | |
| **İş ve mesleki tecrübeleriniz hakkında eklemek istediklerinizi belirtiniz.** |  | | | | |
| **Son bir yıl içerisinde 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine göre görev yaptım/yapıyorum.** | | | |  | **EVET** |
|  | **HAYIR** |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | | |
| **Tebligat Yazışma Adresi** |  | | | | |
| **Cep Telefonu** |  | | | | |
| **Ev veya İş Telefonu** |  | | | | |
| **E - Posta** |  | | | | |
| Yukarıda bulunan tüm bilgilerin doğruluğunu, Üniversiteniz tarafından ilan edilen sözleşmeli personel pozisyonu için tüm şartlara haiz olduğumu beyan ederim. Gerekli başvuru evrakları ekte olup, yanlış bilgi verdiğim takdirde bütün haklarımdan vazgeçtiğimi kabul ederim. | | | | | |
| **Tarih:** | | … / … / 20… | | | |
| **Adı Soyadı:** | |  | | | |
| **İmza:** | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| **İstenilen Belgeler** | |  | | | |

**EKLER:**

1. Atama Başvuru Formu
2. İkametgâh Belgesi
3. Adli Sicil Kaydı Belgesi
4. Sağlık Kurulu Raporu
5. KPSS-2025/1 Yerleştirme Belgesi
6. KPSS-2024 sonuç Belgesi
7. Öğrenim Durumu Belgesi
8. Nüfus Cüzdan Fotokopisi
9. Askerlik Terhis/Tecil veya Muaf Belgesi
10. 3 Adet Vesikalık Fotoğraf
11. Onaylı Hizmet Belgesi ya da e-Devlet Hitap Hizmet Dökümü
12. Taahhüt Belgesi

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Evraklarını Teslim Edenin  Adı Soyadı/İmzası** | **Başvuru Evraklarını Teslim Alan Memurun  Adı Soyadı/İmzası** |
|  |  |