|  |
| --- |
| **SÖZLEŞMELİ PERSONEL POZİSYONUNA AİT BİLGİLER** |
| **İLAN KODU** |  |
| **POZİSYON (UNVAN)** |  |
| **ATAMAYA HAK KAZANAN KİŞİYE AİT BİLGİLER** |
| **ADI VE SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |
| **CEP TELEFONU** | 0(………….)………………………………………… | 0(………….)………………………………………… |
| **E-POSTA ADRESİ** |  |
| **TEBLİGAT YAZIŞMA ADRESİ** |  |
| **DİĞER BİLGİLER** |
| **ENGELLİLİK DURUMU** |  **Var** (Türü:…………………………….) | **Oranı:** %.............. |  **Yok** |
| **SON MEZUNİYET DURUMU** |  ORTAÖĞRENİM (LİSE) ÖNLİSANS LİSANS/Y.LİSANS |
| **SON MEZUN OLUNAN OKUL** |  |
| **SON MEZUN OLUNAN BÖLÜM** |  |
| **MEZUNİYET TARİHİ** |  |

|  |
| --- |
| 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4 üncü maddesinin (B) fıkrası ve Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esaslar uyarınca Üniversiteniz tarafından ilan edilen Sözleşmeli Personel alımına yaptığım başvuru sonucunda Üniversitenizce yapılan değerlendirme neticesinde asıl/yedek listeden sözleşme yapmaya hak kazandım. Yerleştirildiğim pozisyonda çalışmamda sağlık yönünden herhangi bir sakınca bulunmadığını taahhüt eder, aksi takdirde hakkımda doğacak yükümlülükleri kabul ve beyan ederim.Gerekli atama işlemlerimin yapılabilmesi ve göreve başlamam için gerekli olan belgeler ekte sunulmuştur. Bilgilerinize arz ederim. |
| **ADI SOYADI** |  | **TARİH** |
| **İMZA** |  | ……../……../…………. |

**EKLER:**

1. Özgeçmiş
2. Fotoğraf (4 adet)
3. İkametgâh Belgesi
4. SGK Tescil ve Hizmet Dökümü ile İşyeri Unvan Listesi *(e-devletten alınan karekodlu belge)*
5. Daha önce 4/B li olarak çalışanların ilgili kurumlardan alacakları Çalışma Belgesi
6. Sağlık Kurulu Raporu *(Nihai Değerlendirme Sonuçları duyurusunda belirtildiği şekliyle alınacaktır)*