



## KIRŞEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ SÖZLEŞMELİ PERSONEL BAŞVURU FORMU

ADAY BİLGİLERİ			
ADI VE SOYADI	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın		
TC KİMLİK NO			
DOĞUM YERİ VE TARİHİ	...../...../.....		
BAŞVURU YAPILAN POZİSYONA İLİŞKİN BİLGİLER			
İLAN KODU			
POZİSYON ADI (UNVAN)			
KPSS YILI VE PUANI	20..... (P.....) Puanı: .....		
EĞİTİM BİLGİLERİ			
Öğrenim Bilgisi	Okul Adı	Bölümü	Mezuniyet Tarihi
ORTAÖĞRENİM (LİSE)			
ÖNLİSANS			
LİSANS			
YÜKSEK LİSANS/DİĞER			
DİĞER BİLGİLER			
ENGELLİLİK DURUMU	<input type="checkbox"/> Var (Türü:.....)	Oranı: %.....	<input type="checkbox"/> Yok
SABİKA KAYDI	<input type="checkbox"/> Var		<input type="checkbox"/> Yok
ASKERLİK DURUMU (Erkek adaylar için)	<input type="checkbox"/> Muaf	<input type="checkbox"/> Tecilli	<input type="checkbox"/> Yaptı
SON 1 YIL İÇERİSİNDE 657 SAYILI KANUNUN 4/B MADDESİNE GÖRE SÖZLEŞMELİ OLARAK GÖREV YAPTIM/YAPIYORUM		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Sözleşmeli olarak (657-4/B) çalışmışsa; en son işyerinden ayrılma tarihi:		...../...../.....	

FOTOĞRAF  
(Son 6 ay içerisinde  
çekilmiş)

İLETİŞİM BİLGİLERİ			
TEBLİGAT YAZIŞMA ADRESİ			
CEP TELEFONU			
EV/İŞ TELEFONU			
E-POSTA ADRESİ			

Yukarıda belirtmiş olduğum tüm bilgilerin tarafımdan doldurulduğunu ve doğru olduğunu, Üniversiteniz tarafından ilan edilen ve yukarıda belirtilen sözleşmeli personel pozisyonu için tüm şartlara haiz olduğumu, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48 inci maddesinde aranan Genel Şartları taşıdığımı, görevi devamlı yapmama engel olabilecek vücut veya akıl sağlığı ile engelli bulunmadığımı, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde atamamın yapılmayacağını, atamamın yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamamın iptal edileceğini ve ilgili mevzuat çerçevesinde yargı mercilerince gerekli yasal işlemlerin yapılacağını bildiğimi beyan ve taahhüt ederim.

ADI SOYADI		İMZA
TARİH	...../...../.....	

### EKLER:

1. KPSS Sonuç Belgesi
2. Diploma veya Mezun Belgesi (E-devletten alınan karekodlu belgeler kabul edilir.)
3. T.C. Kimlik Kartı veya Nüfus Kayıt Örneği (E-devletten alınan karekodlu belgeler kabul edilir.)
4. Askerlik Durum Belgesi (Erkek adaylar için) (E-devletten alınan karekodlu belgeler kabul edilir.)
5. Adli Sicil Belgesi (E-devletten alınan karekodlu belgeler kabul edilir.)
6. Koruma ve Güvenlik Görevlisi için; geçerli "Özel Güvenlik Görevlisi Kimlik Kartı"nın aslı veya onaylı örneği
7. Koruma ve Güvenlik Görevlisi için; Resmi Sağlık Kuruluşlarından başvuru süresi içerisinde alınmış olması kaydıyla boy ve beden kitle endeksinin gösterir belgenin aslı. (Boy uzunluğu ile Beden Kitle Endeksi açıkça belirtilmiş olacaktır.)
8. Sertifika istenilen pozisyonlar için ilgili belgenin aslı veya onaylı sureti
9. Tecrübe istenilen pozisyonlar için; sigortalı çalışılan işlerdeki Meslek Kodunu gösterir karekodlu SGK Hizmet Döküm Cetveli

AÇIKLAMALAR	
1. Adayların yazılı beyanı esas alınacağından bütün sorular tam, eksiksiz olarak ve açık olarak el yazısı ile cevaplandırılacaktır.	
2. Form doldurulurken mavi renkli tükenmez kalem kullanılacaktır.	
3. Başvuru formuna 1 adet fotoğraf ilgili yere yapıştırılacaktır.	