



İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
İdari Personel Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Sınavı
Başvuru Formu

GÖREVDE YÜKSELME VE UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ SINAVI KADRO BAŞVURU BİLGİLERİ

Başvurulan Sınav Türü	Görevde Yükselme Sınavı <input type="checkbox"/>	Unvan Değişikliği Sınavı <input type="checkbox"/>
-----------------------	--	---

Başvuru Yapılan Kadro Unvanı (Sadece 1 kadro için başvuru yapılacaktır.)

BAŞVURU YAPANIN HİZMET BİLGİLERİ

Üniversitemizde Fiilen Çalıştığı Hizmet Süresi

Üniversitemiz Dışındaki Fiili Hizmet Süresi

BAŞVURU YAPAN PERSONELİN BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No

Kurum Sicil No

Adı

Soyadı

Halen Bulunduğu Kadro Unvanı

Halen Görev Yaptığı Birim (Fiili Görev Yeri)

BAŞVURU YAPAN PERSONELİN ENGELLİ OLUP OLMADIĞI

Engelli Değil: <input type="checkbox"/>	Engelli: <input type="checkbox"/>	Engelli ise Oranı ve Türü :	Sınav Yardımcısı Talebiniz var mı? (Engelli adaylar için) Evet: <input type="checkbox"/> Hayır: <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------------	-----------------------------	---

BAŞVURU YAPILAN KADRO UNVANI İÇİN İSTENİLEN ÖĞRENİM ŞARTINA AİT ÖĞRENİM DURUMU BİLGİLERİ

Lise	MYO/ Yüksek Okul (Ön Lisans)	Lisans (Fakülte)	Yüksek Lisans	Doktora
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mezun Olduğu Okul Adı:

Mezun Olduğu Bölüm:

Mezuniyet Tarihi:/...../.....
Eklenecektir.

NOT: Diploma Fotokopisi Dilekçeye

Yukarıda yer alan bilgiler tarafımda doldurulmuş olup, belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, eksik ve yanlış beyanının tespit edilmesi durumunda sınavı kazanıp atamam yapılsa dahi tüm haklarımdan feragat edeceğimi şimdiden kabul ediyorum.

Başvuru Sahibinin İmzası:

Adı Soyadı:

Tarih:/...../.....