|  |
| --- |
| **ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ****GÖREVDE YÜKSELME YAZILI SINAV BAŞVURU FORMU** |
| **BAŞVURAN ADAYIN** FOTOĞRAFT.C. Kimlik No : Kurum Sicil No : Adı Soyadı : Unvanı : Kadro Birimi : Görev Yaptığı Birim : |
| **Son Öğrenim Durumu Okul** Adı : Bölüm : Program :Mezuniyet Tarihi: ….. / …... / ……. Süresi : |
| **Engelli Olup Olmadığı:** Evet: Hayır: Engelli ise Oranı ve Türü: | **Disiplin Cezası Alıp Almadığı**: Evet: Hayır:  |
| **Başvurulan Kadro Unvanı:** (Birim ve Kadro Derecesi Belirtilmeyecektir.) |
|  Yıl Ay GünAbdullah Gül Üniv. Fiilen Çalışılan Hizmet Süresi (Ask.Sür. Dahil) : ...……. ………... ….……Diğer Kamu Kurumlarında Fiilen Çalışılan Hizmet Süresi (Ask.Sür.Dahil):.….….. ……….. ………. Memuriyette Geçen Toplam Hizmet Süresi (Ask. Sür. Dahil) :……… ……….. ………. Memuriyet Dışındaki (SSK-Bağ-Kur vb) Çalıştığı Hizmet Süresi :…..….. ……….. ………. Bulunduğunuz Unvandaki Hizmet Süresi :………. ……….. ………. *Not: Bu Bölümdeki Bilgiler Görevde Yükselme Merkezi Yazılı Sınav Son Başv. Tarihi (01/08/2022) İtibariyle Doldurulacaktır*.  |
| Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumları Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği gereğince Karadeniz Teknik Üniversitesi Uzaktan Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi’nin koordinasyonunda yapılacak Görevde Yükselme Sınavına katılmak amacıyla; Üniversitemizce ilan edilen yukarıda belirttiğim kadro unvanı için ilanda belirtilen genel ve özel şartları sağlamaktayım. Belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, eksik ve yanlış beyanımın tespit edilmesi durumunda sınavı kazanıp atamam yapılsa dahi tüm haklarımdan feragat edeceğimi şimdiden kabul ediyorum. | Başvuran AdayınAdı :Soyadı : Tarih : …… /…../ 2022 İmza : |
| ***Formda yer alan bilgiler kayıtlarımıza uygundur.***(Bu alan Personel Daire Başkanlığınca doldurulup onaylanacaktır.) **İnceleyen : Birim Yetkilisi:** Adı Soyadı : Adı Soyadı : Unvanı : Unvanı : Tarih : Tarih : İmza : İmza : |