|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TC KİMLİK NO | | |  | DOĞUM YERİ | |  | | ASKERLİK DURUMU | | Fotoğraf |  |
| ADI | | |  | DOĞUM TARİHİ | |  | | YAPILDIYSA ŞEKLİ | YAPILMADIYSA SEBEBİ |  |  |
| SOYADI | | |  | TASHİH VAR İSE TARİHİ | |  | |  |  |
| BABA ADI | | |  | NUF. KAYITLI OL. YER | |  | | YED.SUBAY | TECİL |  |  |
| ANA ADI | | |  | KAN GRUBU | |  | |  |  |
| CİNSİYETİ | | |  |  | |  | | ER | MUAF |  |  |
| MEDENİ HALİ | | |  |  | |  | |  |  |
| **ÖĞRENİM DURUMU** | | | | | | | | | | |  |
| **OKULLAR** | | | **MEZUN OLDUĞU OKULUN AÇIK ADI** | | | **BÖLÜMÜ** | | **YERİ** | **MEZUNİYET YILI** | **SÜRESİ** |  |
| Ortaokul | | |  | | |  | |  |  |  |  |
| Lise ve dengi | | |  | | |  | |  |  |  |  |
| Lisans | | |  | | |  | |  |  |  |  |
| Yüksek Lisans | | |  | | |  | |  |  |  |  |
|  | | |  |  | |  | |  |  |  |  |
| **BAŞVURULAN UNVAN** | | | | | | | | | | |  |
| **Sürekli İşçi** | * Temizlik Personeli ( ) | | | |  | |  | | | |  |
| **VARSA ÖNCE VE HALEN ÇALIŞTIĞI YERİN ADI** | | | | | | | | | | |  |
| GÖREV YERİ | | | | UNVANI | | BAŞLAMA TARİHİ | | AYRILMA TARİHİ | AYRILIŞ NEDENİ | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |
| YAZIŞMA ADRESİ: | | | | | | | | İlan edilen sürekli işçi alımı için belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, sağlık durumumun ve adli sicil kaydımın atanmama engel teşkil etmediği, eksik ve yanlış beyanımın tespit edilmesi durumunda, atamam yapılsa dahi tüm haklarımdan feragat edeceğimi şimdiden kabul ediyorum İMZA:  ……../……../…….. | | |  |
|  |
|  |
| TELEFON EV: | | |  | İŞ: | |  | |  |
| GSM: | | |  | DİĞER | |  | |  |
| FORMU DOLDURANIN | | | | | | | |  |
| ADI SOYADI: | | | | | | | |  |
| TARİH VE İMZA: …..…../….……./……… | | | | | | | |  |
| **AÇIKLAMALAR**  1- Form, müracaatta bulunanlar tarafından doldurulacaktır. | | | | | | | | | | |  |
| 2- Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır. | | | | | | | | | | |  |
| 3-Gerçeğe aykırı beyanda bulunanlar kazanmış olsalar dahi atamaları yapılmayacaktır.  4- İlanda istenilen belgeler forma eklenecektir. | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **Not:** İstanbul Yerleşkesini Tercih Edecek adaylar bu form ile birlikte istenilen evrakları Sağlık Bilimleri Üniversitesi Personel Daire Başkanlığına şahsen teslim etmeleri gerekmektedir. | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNIVERSITESI REKTÖRLÜĞÜNE**

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün aşağıda belirtilen unvan için İşkur sitesinde edilen ……………………………...…………………… başvurmak istiyorum.

Başvurumun kabulünü arz ederim.

Başvuru Tarihi: …/ … / …