**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE
(Personel Daire Başkanlığı)**

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü'nün 17.10.2016 tarihinde ilan edilen Sözleşmeli Bilişim Personeli ………………………………………………. kadrosuna başvurmak istiyorum.

Başvurumun kabulünü arz ederim.

 Başvuru Tarihi: …/…/…

|  |
| --- |
| **Kimlik Bilgileri (Form Eksiksiz Bir Şekilde Elle veya Dijital Ortamda Doldurulacak)** |
| T.C. Kimlik No |  | Tebligat Adresi:  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Baba / Ana Adı |  |  |
| Cinsiyeti (X) | Erkek : Kadın: |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| E-posta |  | Mecburi Hizmet Yükümlülüğü (x) | Var | Yok |
| GSM No |  | Sabit Tel |  |
| **Başvurduğu İlan** |
| İlan  |  |
| Kadro İlanında İstenilen Özel Şart |  |

|  |
| --- |
| **Eğitim Durumu** |
| **Öğrenim Türleri** | **Üniversite Adı / Fakülte / Bölüm /Enstitü** | **Mezuniyet Tarihi** |
| Lisans |  |  |
| Yüksek Lisans |  |  |
| Doktora |  |  |

|  |
| --- |
| **Diğer Bilgiler** |
| Yabancı Dil Puanı ve Sınav Giriş Tarihi | YDS veya E- YDS……………….…/…/… | KPDS……………….…/…/… | ÜDS……………….…/…/… | Diğer (……………..)……………….…/…/… |
| Halen Çalışıyor ise, Çalıştığı Kurum |  |
| Çalıştığı Kurumdaki Unvan |  |
| Askerlik Durumu | YapıldıysaTerhis Tarihi …/…/… | Tecilli İse Tecil Bitiş Tarihi…./…/… | Muaf İse Tarihi…/…/… | Yapıyor İse Bitiş Tarihi…/…/… |
| **ÖNEMLİ NOT: İlan edilen kadro sınavlarına başvuru için belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, sağlık durumumun ve adli sicil kaydımın atanmama engel teşkil etmediği, eksik ve yanlış beyanımın tespit edilmesi durumunda, sınavı kazanıp atamam yapılsa dahi tüm haklarımdan feragat edeceğimi şimdiden kabul ediyorum.**  | Başvuru Sahibinin Adı Soyadıİmzası |

**Ekli Belgeler**