**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**…/…/20... TARİHLİ ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ İLANINA BAŞVURU FORMU**

**İlanDuyuruNumarası :**............................................................

**T.C.KimlikNumarası :**............................................................

**AdıSoyadı :** ............................................................

**Baba Adı :** ............................................................

**DoğumTarihiveYeri :** ............................................................

**EvAdresi(Ayrıntılıyazılacak) :** ........................................................................................................................

 ..........................................................................................................................

**Telefon : (ev)**..................................**(cep)**..................................**(varsa iş)** ......................................

|  |
| --- |
| **ASKERLİK DURUMU** |
| **YAPTI** | **TECİLLİ** | **MUAF** |
| **ER** | **KISA DÖNEM** | **YEDEK SUBAY** | **ErtelemeBitişTarihi :** |  |
| **Tarihi:** | **AskereSevkTarihi :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***ÖğrenimDurumu*** |
| **Üniversite** | **Fakülte/Enstitü** | **Bölüm/Bilim Dalı** | **BaşlamaTarihi** | **MezuniyetTarihi** | **MezuniyetNotu** |
| **LİSANS** |  |  |  |  |  |  |
| **YÜKSEK LİSANS** |  |  |  |  |  |  |
| **DOKTORA** |  |  |  |  |  |  |

***Başvurduğu***

KadroÜnvanı : ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ Birim : ......................................................................

 (Başvuruyaptığınızfakülte/enstitü)

Anabilim Dalı : ........ ..........................................

(BaşvuruyaptığınızBölüm)

\* Herhangi Bir Kurum yada Kuruluşa Karşı Mecburi Hizmet Yükümlülüğüm ;

 Var Yok Kurum:…………………… Süresi:…………………..

\* Adli Sicil Kaydım Var Yok

\* Herhangi Bir Sağlık Sorunum Var Yok

“Kamu Görevlerine İlk Defa Atanacaklar İçin Yapılacak Sınavlar Hakkında Genel Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik” in 1. maddesinin“… Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilir, bu kişiler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanır…”hükmü uyarınca verdiğim bilgiler doğrudur. Aksi takdirde başvurumun ***iptalini*** kabul ediyorum.

Yukarıda başvurduğum kadroya ait sınav gününü ilan edeceğiniz Üniversiteniz Web sayfasını sürekli kontrolederek öğreneceğimi kabul ediyorum.

Başvuranınimzası : Tarih : ……/……/20....

**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ TARAFINDAN DOLDURULACAK BÖLÜM:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Öğrenci Belgesi aslı (Başvuru tarihlerinde alınmış olmalı.e-Devlet çıktısıolabilir.)
 | * ALES Belgesi
 |
| * İki Adet Fotoğraf
 | * KPDS-ÜDS-YDS-YÖKDİL Sonuç Belgesi
 |
| * Lisans ve Yüksek Lisans Mezuniyet Transkripti
* Nüfus Cüzdan Fotokopisi
 | * Özgeçmiş
* Mezuniyet Belgeleri
 |

**Tarih : …../…../20.... Teslim Alanın İmzası :**