**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ…/…/20.. TARİHLİ ÖĞR. GÖR. 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** | **Mezuniyet****Tarihi** | **MezuniyetNotu** |
| **LİSANS** |  |  |  |  |  |
| **YÜKSEK LİSANS** |  |  |  |  |  |
| **DOKTORA** |  |  |  |  |  |

***Başvurduğu***

KadroÜnvanı : .................................................. Birim : ......................................................................

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

\* HerhangiBirKurumyada KuruluşaKarşıMecburiHizmetYükümlülüğüm ;

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

\* Adli Sicil Kaydım Var Yok

\* Herhangi Bir Sağlık Sorunum Var Yok

“Kamu Görevlerine İlkDefa 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.

Başvuranın imzası : Tarih : ……/……/20..

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

|  |  |
| --- | --- |
| * Özgeçmiş
 | * ALES Belgesi
 |
| * İki Adet Fotoğraf
 | * KPDS-ÜDS Sonuç Belgesi
 |
| * Lisans Mezuniyet Transkripti
 | * SSK, BAĞ-KUR veya Hizmet Belgesi
 |
| * Mezuniyet Belgeleri (Mezuniyet belgelerinin
 | fotokopilerinin eklenmesi gerekmektedir.) |

**Tarih : …../…../20.. TeslimAlanınİmzası :**