|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **4-B SÖZLEŞMELİ PERSONEL BAŞVURU FORMU** | Doküman No | **FR.342** |
| İlk Yayın Tarihi | **27.07.2022** |
| Revizyon Tarihi | **-** |
| Revizyon No | **0** |
| Sayfa | **1/1** |

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4’üncü maddesinin (B) fıkrasına göre Üniversitemiz birimlerinde istihdam edilmek üzere 29.07.2022 tarih ve 31907 sayılı Resmî Gazete’de ilan edilen ………… unvan kodlu ....................................................................... Sözleşmeli personel pozisyonuna başvuru yapmak istiyorum.

Aşağıda belirtmiş olduğum bilgilerin ve ekte sunmuş olduğum belgelerin doğruluğunu ve gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde atamamın yapılmayacağını, atamam yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamanın iptal edileceğini ve Türk Ceza Kanunu'nun ilgili hükümlerinin uygulanacağını kabul ediyorum. Sınav sonuçlarımın internet sitesinde yayımlanmasını kabul ve taahhüt ederim.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

*Tarih*  :

*Adı Soyadı* :

*İmza* :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADI VE SOYADI\*** |  | | | | | | | | | | **FOTOĞRAF** | | | |
| **DOĞUM TARİHİ\* / DOĞUM YERİ\*** |  | |  | | | | | | | |
| **CİNSİYETİ\* / UYRUĞU\* / MEDENİ HALİ** | KADIN | ERKEK  XX | T.C. | | DİĞER | | EVLİ | | BEKAR | |
| **TEBLİGAT ADRESİ\*** |  | | | | | | | | | |
| **İLETİŞİM NUMARASI\* / E POSTA** |  | | | | | |  | | | | | | | |
| **BAŞVURULAN POZİSYON\* / UNVAN KODU\*** |  | | | | | | | | | |  | | | |
| **2020 KPSS (B) GRUBU PUAN TÜRÜ\*** | **2020 KPSS P3**  xxxxxx | | | **2020 KPSS P93** | | | | | | **2020 KPSS P94** | | | | |
| **2020 KPSS (B) GRUBU PUANI\*** |  | | |  | | | | | |  | | | | |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ\*** | **KURUM ADI\*** | | | | | | | **UNVANI\*** | | | | | **BAŞLAMA\* / BİTİŞ TARİHİ\*** | |
|  | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | |  | |
| Son bir yıl içerisinde 657 sayılı Kanun’un 4/B maddesine göre çalışıp çalışmadığınızı beyan ediniz\* | | | | | | | | ÇALIŞTIM | | | | | ÇALIŞMADIM  xxxxx | |
| **ASKERLİK DURUMU\*** | YAPTI | | | | | | | TECİLLİ | | | | | MUAF | |
| ER YEDEK SUBAY BEDELLİ | | | | | | | ……/……/……… tarihine kadar | | | | | ……/……./………  tarihinden itibaren | |
| **ADLİ SİCİL KAYDI BEYANI\*** | Adli Sicil Kaydım Yok | | | | | | | Adli Sicil Kaydım Var | | | | | | |
| **SAĞLIK BEYANI\*** | 657 sayılı Kanun’un 53’üncü maddesi hükümleri saklı kalmak koşulu ile aynı Kanun'un 48/A-7 maddesine göre atandığınız kadronun gerektirdiği hizmetin yürütülmesine engel bir durumun olup olmadığını beyan ediniz. | | | | | | | | | | | | | |
| ENGELİM VAR: …………………………………… Özür Oranı: %....... | | | | | | | | | | | ENGELİM YOK | | |
| **ARANILAN NİTELİKLER\***  (Başvurulacak unvanın aranılan nitelikler bölümü buraya yazılacaktır) |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRENİM DÜZEYİ\*** | **OKUL ADI\*** | | | | | **BÖLÜMÜ\*** | | | | | | | | **MEZUNİYET TARİHİ\*** |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  |

Not : Başvurulan pozisyon, unvan kodu ve aranılan nitelikler belirtilmek zorundadır.

Not : Başvuru formu ıslak imza ile imzalanmak zorundadır.

Not : Doldurulması zorunlu alanlar ( \* ) ile belirtilmiştir.

Adres : Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Rektörlüğü Personel Daire Başkanlığı Kestel Mahallesi Üniversiteler Caddesi No: 80

Alanya /ANTALYA