



ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
GÖREVDE YÜKSELME MERKEZİ YAZILI SINAV BAŞVURU FORMU

BAŞVURAN ADAYIN

T.C. Kimlik No:
Kurum Sicil No:
Adı Soyadı:
Unvanı:
Kadrosunu Bulunduğu Birim:
Görev Yaptığı Birim:

FOTOĞRAF

Son Öğrenim Durumu

Okul Adı :
Bölüm : Program :
Mezuniyet Tarihi : / / Süresi :

Engelli Olup Olmadığı : Evet : Hayır:
Engelli ise Oranı ve Türü :

Disiplin Cezası Alıp Almadığı : Evet: Hayır:

“Cezaların özlük dosyasından silinmesine ilişkin (uyarma ve kınama cezalarının uygulanmasından 5 sene, diğer cezaların uygulanmasından 10 sene) sürenin dikkate alınarak doldurulması gerekmektedir.”

Başvurulan Kadro Unvanı :

(Birim ve Kadro Derecesi Belirtilmeyecektir.)

	Yıl	Ay	Gün
Abdullah Gül Üniv. Fiilen Çalışılan Hizmet Süresi (Ask.Sür. Dahil)
Diğer Kamu Kurumlarında Fiilen Çalışılan Hizmet Süresi (Ask.Sür. Dahil)
Memuriyette Geçen Toplam Hizmet Süresi (Ask. Sür. Dahil)
Memuriyet Dışındaki (SSK-Bağ-Kur vb) Çalıştığı Hizmet Süresi
Bulduğunuz Unvandaki Hizmet Süresi

Not: Bu Bölümdeki Bilgiler Görevde Yükselme Merkezi Yazılı Sınav Son Başv. Tarihi (23/01/2019) İtibariyle Doldurulacaktır.

Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumları Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği gereğince Yükseköğretim Kurulu Başkanlığınca Merkezi olarak gerçekleştirilecek olan Görevde Yükselme Merkezi Yazılı Sınavına katılmak amacıyla; Üniversitemizde ilan edilen yukarıda belirttiğim kadro unvanı için ilanda belirtilen genel ve özel şartları sağlamaktayım. Belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, eksik ve yanlış beyanımın tespit edilmesi durumunda sınavı kazanıp atamam yapılırsa dahi tüm haklarımdan feragat edeceğimi şimdiden kabul ediyorum.

Başvuran Adayın

Adı:
Soyadı:
Tarih: / 01/ 2019
İmza:

Formda yer alan bilgiler kayıtlarımıza uygundur.

(Bu alan Personel Daire Başkanlığınca doldurulup onaylanacaktır.)

İnceleyen; Birim Yetkilisi;
Adı Soyadı : Adı Soyadı :
Unvanı : Unvanı :
Tarih : Tarih :
İmza : Tarih :