**T.C.**

**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**

**AKADEMİK PERSONEL İLANINA BAŞVURU FORMU**

*(Araştırma Görevlisi ve Öğretim Görevlisi ilanları için)*

**Resmi Gazete İlan Tarihi :** ............................................................

**İlan Duyuru Numarası :** ............................................................

**T.C. Kimlik Numarası :** ............................................................

**Adı Soyadı :** ............................................................

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

**Doğum Tarihi ve Yeri :** ............................................................

**Mail adresi : …………………………………………**

**Ev Adresi (Ayrıntılı yazılacak) :** ........................................................................................................................

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

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

|  |
| --- |
| **ASKERLİK DURUMU** |
| **YAPTI** | **TECİLLİ** | **MUAF** |
| **ER** | **KISA DÖNEM** | **YEDEK SUBAY** | **Erteleme Bitiş Tarihi :** |  |
| **Tarihi:** | **Askere Sevk Tarihi :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Öğrenim Durumu*** |
| **Üniversite** | **Fakülte/Enstitü** | **Bölüm/Bilim Dalı** | **Mezuniyet****Tarihi** | **Mezuniyet Notu** |
| **LİSANS** |  |  |  |  |  |
| **YÜKSEK LİSANS** |  |  |  |  |  |
| **DOKTORA** |  |  |  |  |  |

**ALES BİLGİLERİ YABANCI DİL BİLGİSİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TARİHİ*** | ***SAYISAL*** | ***SÖZEL*** | ***EŞİT AĞIRLIK*** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***SINAV ADI*** | ***PUAN*** | ***TARİH*** |
|  |  |  |

***Başvurduğu***

Kadro Ünvanı : .................................................. Birim : ......................................................................

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

\* Herhangi Bir Kurum ya da 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 kontrol ederek öğreneceğimi kabul ediyorum.

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

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