**SINAVI KAZANAN ÖĞRETİM GÖREVLİSİ VE ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ FORMU**

**PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞINA**

**01.01.202.**

|  |  |
| --- | --- |
| Kimlik ve Adres Bilgileri | |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Cinsiyeti |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| Tebligat Adresi |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Cep Telefonu Numarası |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kazandığı Birimle İlgili Bilgiler** | |
| İlan No |  |
| Başvurduğu Akademik Birim |  |
| Bölümü |  |
| Anabilim Dalı/Programı |  |
| Kadro Unvanı ve Derecesi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hizmet Durumu İle İlgili Bilgiler** | |
| Sigortalı Hizmeti  **(Belge Dilekçeye Eklenecektir)** | Emekli Sandığı ( )  SSK Hizmeti ( )  BAĞ-KUR Hizmeti ( ) |
| En Son Sigortalı Olarak Çalıştığı İl |  |
| Halen Çalışıyor İse Çalıştığı Kurum |  |
| Kazandığım öğretim elemanı kadrosuna atanmak üzere yaptığı başvuru için belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum. | |

İmza

Adı ve Soyadı