|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  | | Emekli Sicil No | | | | | |  | | | | Askerlik Durumu | | | | | | Fotoğraf | | |
| Adı |  | | SSK No | | | | | |  | | | | Yedek Subay | | | |  | |
| Soyadı |  | | Bağkur No | | | | | |  | | | | Er | | | |  | |
| Baba Adı |  | | Cinsiyeti | | | | | |  | | | | Muaf | | | |  | |
| Ana Adı |  | | Medeni Hali | | | | | |  | | | | Tecilli | | | |  | |
| ÖĞRENİM DURUMU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Öğrenim Seviyesi | | Bitirdiği Öğretim Kurumları | | | | | | | | | Bölümü | | | | | | Mezuniyet Yılı | | | Süresi | |
| Lise | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| Önlisans | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| Lisans | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| Yüksek Lisans | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |
| KPSS Tarihi | |  | | | | Kpss Sınav Puanı: | | | | | | | | Kpss Puan Türü: | | | | | | | |
| Başvurulan Pozisyon | |  | | | | | | İlan Tarihi: | | | | | | İlan Numarası: | | | | | | | |
| Sürücü Belgesi | | Var | | Yok | | | | Sınıfı / No | | | | | |  | | | | | | | |
| Son bir yıl içerisinde 657 sayılı Kanun’un 4/B Maddesine göre çalışmanız mevcut mu? | | | | | | | | Evet | | | | | | Cevabınız “Evet” ise sözleşme fesih sebebiniz? | | | | | | | |
| Hayır | | | | | |
| Sabıka Kaydı (Adli Sicil Kaydı) var mı? | | | | | | | | Evet | | | | | | Varsa Mahkumiyete neden olan suçu? | | | | | | | |
| Hayır | | | | | |
| Sağlık durumunda İzmir Bakırçay Üniversitesindeki görevini sürekli yapmaya engel olabilecek hastalık veya sakatlık probleminiz var mı? | | | | | | | | | | | | | | | | | | Evet | | | Hayır |
| Gece nöbeti uygulamasında çalışmanıza engel olabilecek sağlık probleminiz var mı? | | | | | | | | | | | | | | | | | | Evet | | | Hayır |
| Daha önce çalışmış olduğu kurum (Daha önce çalıştığınız yerleri sondan başa doğru yazınız) | | | | | | | Unvanı | | | | | Başlama Tarihi | | | Ayrılma Tarihi | | | Ayrılma Nedeni | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |
| Yazışma Adresi: | | | | | | | | | | | | | | Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, eksik ve yanlış beyanımın tespit edilmesi durumunda sınavı kazanıp atamam yapılsa dahi tüm haklarımdan feragat edeceğimi, şimdiden kabul ediyorum.  Adı Soyadı: Tarih:  İmzası: | | | | | | | |
| Cep Telefonu Numarası: | | | | | Ev Telefonu Numarası: | | | | | | | | |
| Diğer Telefon Numarası: | | | | | İş Telefonu Numarası: | | | | | | | | |
| Elektronik Mail Adresi: | | | | | | | | | | | | | |
| Formu İnceleyenin Adı Soyadı: Unvanı: | | | | | | | | | | Tarih: İmza: | | | | | |  | | | | | |
| AÇIKLAMALAR:  1) Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.  2) Birden fazla unvan ve yer için başvuran adayların müracaatı geçersiz sayılacaktır.  3) Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında Türk Ceza Kanunu’nun ilgili hükümleri uygulanacaktır.  4) Başvuru formunda gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin, başvuruları geçersiz sayılarak atamaları yapılmayacak, atama yapılmış olsa bile atamaları iptal edilecektir | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |