|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  | Emekli Sicil No |  | Fotoğraf |
| Adı |  | SSK No |  |
| Soyadı |  | Bağ-kur No |  |
| Baba Adı |  | Cinsiyeti |  |
| Ana Adı |  | Medeni Hali |  |
| ASKERLİK DURUMU |
| [ ]  Yedek Subay | [ ]  Er | [ ]  Muaf | [ ]  Tecilli |
| Sevk Tarihi: …../…../….. | Terhis Tarihi: ...../…../….. |
| Tecil Bitim Tarihi: …../…../….. |  |
| ÖĞRENİM DURUMU |
| Öğrenim Seviyesi | Eğitim Durumu | Bölümü | Mezuniyet Yılı | Süresi |
| Lise |  |  |  |  |
| Ön lisans |  |  |  |  |
| Lisans |  |  |  |  |
| Yüksek Lisans |  |  |  |  |
| Sürücü Belgesi | [ ]  Var | [ ]  Yok | Sınıfı / No |  |
| Sabıka Kaydı (Adli Sicil Kaydı) var mı? | [ ]  Evet  | Hakkınızda kesinleşmiş veya devam eden adli/idari soruşturma var mı? | [ ]  Evet  |
| [ ]  Hayır | [ ]  Hayır |
| Cevabınız **Evet** ise açıklayınız. |  |
| Sağlık durumunda İzmir Bakırçay Üniversitesindeki görevini sürekli yapmaya engel olabilecek hastalığınız var mı? | [ ]  Evet | [ ]  Hayır |
| Cevabınız **Evet** ise açıklayınız. |  |
| Daha önce çalışmış olduğu kurum (Daha önce çalıştığınız yerleri sondan başa doğru yazınız) | Unvanı | Başlama Tarihi | Ayrılma Tarihi | Ayrılma Nedeni |
|  |  |  |  |  |
| Yazışma Adresi: | Atama Başvuru Formundaki bilgilerimin doğru olduğunu beyan ediyorum, aksi takdirde atamamın geçersiz sayılacağını atamam yapılmış olsa dahi iptal edileceğini kabul ediyorum. Adı Soyadı:Tarih:İmzası: |
| Cep Telefonu Numarası: |
| Diğer Telefon Numarası: |
| E-mail Adresi: |

|  |
| --- |
| *AÇIKLAMALAR** *Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilir, bu kişiler hakkında 5237 sayılı Türk Ceza Kanunu’nun ilgili hükümleri uygulanmak üzere Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacaktır.*
* *İlgiliye yapılacak tebligatlar, Tebligat Kanunu’nun 7/A maddesine göre elektronik olarak yapılacağından kişilerin geçerli bir E-Posta adresi belirtmeleri zorunludur. Geçersiz E-Posta adreslerinin doğuracağı zararlardan kişilerin kendisi sorumludur.*

*EKLER** 2 Adet vesikalık fotoğraf
* Mezuniyet Belgesi ( Aslı ya da e-Devlet üzerinden alınacak karekodlu belge kabul edilecektir. )
* Nüfus Kayıt Örneği ( e-Devlet üzerinden alınacak karekodlu belge kabul edilecektir. )
* Sağlık Kurulu Raporu ( Üniversite hastaneleri veya tam teşekküllü devlet hastanelerinden alınacaktır. Tüm pozisyonlar için görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl hastalığı olmadığına ilişkin durum bildirir sağlık kurulu raporu )
* Koruma ve Güvenlik Görevlisi için; Özel Güvenlik Görevlisi Sertifikası ve Güvenlik Kimlik Kartı fotokopisi ( Sözleşme imzalama sırasında aslı ibraz edilecektir. )
 |