

MUNZUR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE
(Personel Daire Başkanlığı)
Görevde Yükselme Başvurusu

Halen.....
biriminde kadrosunda görev yapmaktayım.

Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumları Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği uyarınca yılı içerisinde üniversitemizce yapılacak olan Görevde Yükselme Sınavı ilanında belirtilen genel ve özel şartları taşımaktayım. Bu çerçevede yapılacak olan **Görevde Yükselme Sınavına** katılmak istiyorum.

Görevde Yükselme Sınavı başvuru formu doldurulup, imzalanarak kapalı zarf içerisinde ekte sunulmuştur.

Gereği için bilgilerinize arz ederim.

(...../...../.....)

Başvuru Sahibinin;

Adı Soyadı:

Kurum Sicil No:

TC No:

İmza:

Ekler:

- 1- Kapalı Zarf İçerisinde Görevde Yükselme Sınavı Başvuru Formu
- 2- Kapalı zarf içerisinde başvuru olan Görevde Yükselme sınavına tabi kadro için istenilen öğrenim şartını sağladığına dair diploma örneği

Not: Bu dilekçe Görevde Yükselme Sınavına katılacaklar tarafından doldurulacaktır.

İş/Cep Telefonu:

İş Adresi:

MUNZUR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
GÖREVDE YÜKSELME SINAVI
BAŞVURU FORMU

GÖREVDE YÜKSELME SINAVI KADRO BAŞVURU BİLGİLERİ

Başvuru Yapılan Kadro Unvanı (Sadece 1 kadro için başvuru yapılacaktır.)	
Başvuru Yapanın Hizmet Bilgileri	
Üniversitemizde Fiilen Çalıştığı Hizmet Süresi	
Üniversitemiz Dışındaki Fiili Hizmet Süresi	

BAŞVURU YAPAN PERSONELİN BİLGİLERİ

TC Kimlik No	
Kurum Sicil No	
Adı	
Soyadı	
Halen Bulunduğu Kadro Unvanı	
Halen Görev Yaptığı Birim (Fiili Görev Yeri)	

BAŞVURU YAPAN PERSONELİN ENGELLİ OLUP OLMADIĞI

Engelli Değil: ☐ Engelli: ☐ Engelli ise Oranı ve Türü :

BAŞVURU YAPILAN KADRO UNVANI İÇİN İSTENİLEN ÖĞRENİM ŞARTINA AİT ÖĞRENİM DURUMU BİLGİLERİ

Meslek Lisesi	MYO/ Yüksek Okul (Ön Lisans)	Lisans (Fakülte)	Yüksek Lisans	Doktora
☐	☐	☐	☐	☐

Mezun Olduğu Okul Adı:

Mezun Olduğu Bölüm:

Mezuniyet Tarihi:/...../.....

NOT: Diploma Fotokopisi veya E-Devlet Çıktısı

Yukarıda yer alan bilgiler tarafımda doldurulmuş olup, belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, eksik ve yanlış beyanının tespit edilmesi durumunda sınavı kazanıp atamam yapılsa dahi tüm haklarımdan feragat edeceğimi şimdiden kabul ediyorum.

Başvuru Sahibinin İmzası:

Adı Soyadı:

Tarih:/...../.....

Taşıyor	☐	Taşımıyor	☐
---------	--------------------------	-----------	--------------------------

Taşımiyorsa Nedeni: