|  |  |
| --- | --- |
| ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ İDARİ PERSONELGÖREVDE YÜKSELME VE UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ SINAVIBAŞVURU FORMU | FotoğrafYapıştırınız |

GÖREVDE YÜKSELME VE UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ SINAVI KADRO BAŞVURU BİLGİLERİ

 MÜRACAAT EDİLEN KADRONUN

|  |  |
| --- | --- |
| UNVANI: | Unvan Değişikliğine Tâbi kadrolar İçin Öğrenim Koşulu Niteliği:  |

BAŞVURU YAPAN PERSONELİN BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| TC Kimlik No |  |
| Kurum Sicil No |  |
| Kadro Unvanı |  |
| Kadrosunun Bulunduğu Birim |  |
| Fiilen Görev Yaptığı Birim |  |
| Kazanılmış Hak Aylığı Derece-Kademesi |  |
| Engel Durumu |  |
| Sınav Başvurusuna Esas Mezun Olduğu Okul Adı |  |
| Mezun Olduğu Bölüm/Program vb. Adı |  |
| **Yukarıda yer alan bilgiler tarafımca doldurulmuş olup, doğru olduğunu beyan ederim.**Başvuru Sahibinin İmzası: Adı Soyadı-Unvanı: Tarih: |

Ek:

1-Diploma / Geçici Mezuniyet Belgesi

2-Varsa Engel durumuna ait Sağlık Kurulu Raporu

3-

.

.

.