**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