

DUYURU

21.02.2017 TARİHLİ SÖZCÜ GAZETESİNDE YAYIMLANAN ÜNİVERSİTEMİZE 4/B SÖZLEŞMELİ PERSONEL ALINACAĞINA DAİR İLANIMIZA BAŞVURUDA BULUNAN ADAYLAR VE SÖZLEŞMELİ PERSONEL OLARAK SIRALAMAYA GİRMEYE HAK KAZANANLARIN LİSTESİ.

4-B SÖZ. HEMŞİRE (SML- PEDIATRİ ENFEKSİYON)

SIRA	AD	SOYAD	KPSS PUAN	ŞEHİR	DURUMU
1	ŞEYMA	YILDIZ	82,68108	KONYA	ASIL
2	ELİF	ŞAHİN	67,65568	TRABZON	ASIL
3	ALEV ÖZGE	DURMUŞ	61,13743	TRABZON	

4-B SÖZ. HEMŞİRE (SML- PEDIATRİ ACİL)

SIRA	AD	SOYAD	KPSS PUAN	ŞEHİR	DURUMU
1	ŞENNUR	SAKA	80,80507	TRABZON	ASIL
2	ÖMER FARUK	YILMAZ	79,15705	TRABZON	
3	NESLİHAN	KELEŞ	74,61845	ELAZIĞ	

4-B SÖZ. HEMŞİRE (SML- YENİDOĞAN YOĞ.BAKIM)

SIRA	AD	SOYAD	KPSS PUAN	ŞEHİR	DURUMU
1	GAMZE	POLAT	83,82689	KIRŞEHİR	ASIL
2	KÜBRA	GÜRER	81,62908	ANKARA	ASIL
3	HANDAN	DAĞ	80,55683	MUĞLA	
4	SERAY	DEMİRCİOĞLU	80,48328	KONYA	
5	NESLİHAN	GÜLCÜ	78,09683	ANKARA	
6	CANSU	ALTUNDAŞ	77,80484	ANKARA	
7	RÜMEYSA	ÇAVDAR	75,42661	TRABZON	
8	ZEYNEP	ÖNGEL	71,54687	ERZURUM	
9	ASUDE	ALEMDAR	71,12202	TRABZON	
10	AYGÜN	ŞAHİN	70,92452	TRABZON	
11	SULTAN	DÖNMEZ	70,72095	HATAY	

4-B SÖZ. HEMŞİRE (SML- PEDIATRİ YOĞ.BAKIM)

SIRA	AD	SOYAD	KPSS PUAN	ŞEHİR	DURUMU
1	SERRA	DURMUŞ	83,42391	TRABZON	ASIL
2	CANAN	ÇOLAK	80,37229	TRABZON	
3	ESRA	YALÇIN	76,39933	DİYARBAKIR	
4	HALİSE GİZEM	ASLAN	68,6541	TRABZON	

4-B SÖZ. HEMŞİRE (SML- ANESTEZİ YOĞ.BAKIM)

SIRA	AD	SOYAD	KPSS PUAN	ŞEHİR	DURUMU
1	KADER	ÖZEKİCİ	76,5087	AMASYA	ASIL
2	NECLA	BORAN	75,85117	TRABZON	

4-B SÖZ. HEMŞİRE (SML- ORGANNAKİL)

SIRA	AD	SOYAD	KPSS PUAN	ŞEHİR	DURUMU
1	HÜMEYRA	GÜLÇEBİ	72,34108	TRABZON	ASIL
2	BÜŞRA	ÇELEBİ	68,50127	TRABZON	ASIL
3	MUSTAFA	BANK	68,41187	TRABZON	

4-B SÖZ. HEMŞİRE (SML- ERİŞKİN ACİL) BAŞVURU LİSTESİ 1 KİŞİ

SIRA	AD	SOYAD	KPSS PUAN	ŞEHİR	DURUMU
1	ŞAHİN	AKSAKAL	83,09228	ELAZIĞ	ASIL
2	ZEHRRA	ÜMRE	82,0143	İSTANBUL	
3	MERVE	KARAYAKA	80,37611	AMASYA	
4	ALEYNA	TAFLAN	74,38224	TRABZON	

4-B SÖZ. RADYOLOJİ TEKNİKERİ

SIRA	AD	SOYAD	KPSS PUAN	ŞEHİR	DURUMU
1	AHMET	BAYRAMOĞLU	79,96803	TRABZON	ASIL
2	ORHAN	TEMEL	75,19356	TRABZON	ASIL
3	BUĞRAHAN	BÜYÜKAYDIN	74,78362	TRABZON	
4	HASAN HÜSEYİN	TANKUŞ	68,18498	ADANA	
5	AYŞEGÜL	ŞAHİN	63,34774	TRABZON	
6	ELİF	BİLGİÇ	61,47583	TRABZON	

4-B SÖZ. ACİL TIP TEKNİKERİ

SIRA	AD	SOYAD	KPSS PUAN	ŞEHİR	DURUMU
1	ENES	GÜLLE	75,90449	VAN	ASIL
2	ŞEYMA	YILMAZ	71,72436	TRABZON	ASIL
3	MEHMET	ÜNAL	69,5591	ANKARA	ASIL
4	ŞAHİN	GELEŞ	65,53567	GAZİANTEP	

***Bu duyuru tebliğ niteliğinde olup ayrıca kişilere tebligat yapılamayacaktır.**

* İlgililerin en geç **21.03.2017** tarihi mesai bitimine (17.00) kadar aşağıda belirtilen evraklarla Üniversitemiz Personel Daire Başkanlığına başvurmaları gerekmektedir. Süresi içerisinde evraklarını teslim etmeyenler haklarından vazgeçmiş sayılacaklardır.

İSTENEN EVRAKLAR

1- SGK'dan alınacak olan prim hizmetlerini gösteren onaylı döküm

2-4 adet vesikalık fotoğraf (Yeni çekilmiş)

3-Diploma veya mezuniyet belgesi fotokopisi

4-Erkek adaylar için askerlik durum belgesi(E-Devlet veya Askerlik şubesi)

5-Nüfus cüzdanı fotokopisi

6-Ekte bulunan beyannameler doldurularak tarafımıza teslim edilecektir.

7-18 yaşından küçük olanların kaza-i rüşd belgesi

8-KTÜ Personel Daire Başkanlığı web sitesi formlar bölümünde bulunan "Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırma Formu" (Not : **Güvenlik ve Arşiv Araştırma Formu 2** suret olarak bilgisayar ortamında doldurulacak, doldurulan her iki suretin çıktısı alınarak, yeni çekilmiş fotoğraflar yapıştırılıp evrakın orta kısmında bulunan alan imzalanacak, formun alt kısmında bulunan onaylayan bölümü boş bırakılacaktır. İrtibat için **0462 377 2111**)

İKAMETGAH BEYANI

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Şahsımın ikamet adresinin aşağıda belirtilen şekilde olduğunu beyan ederim.
...../...../20

İkametgah Adresi:

Adı Soyadı

İmza

SABİKA KAYDI BEYAN FORMU

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Şahsımın sabıka kaydı ile ilgili olarak aşağıda belirtilen hususun doğru olduğunu beyan ederim. / / 20

Adı Soyadı

İmza

Sabıka Kaydı	Var	☐	Yok	☐	Açıklama:	
-----------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----------	--

SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Sağlık durumumun her türlü iklim ve yolculuk koşullarına elverişli olduğunu ve görevini sürekli yapmama engel olabilecek hastalık veya sakatlığımın bulunmadığını beyan ederim./...../20

Adı Soyadı

İmza