

DUYURU

26.09.2016 TARİHLİ HABERTÜRK GAZETESİNDE YAYIMLANAN ÜNİVERSİTEMİZE 4/B SÖZLEŞMELİ PERSONEL ALINACAĞINA DAİR İLANIMIZA BAŞVURUDA BULUNAN ADAYLARDAN, SÖZLEŞMELİ PERSONEL OLARAK ÇALIŞTIRILMAYA HAK KAZANANLARIN LİSTESİ.

- A) FARABI HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ BÜNYESİNDE 4/B SÖZLEŞMELİ 1(BİR) ADET SAĞLIK TEKNİKERİ (MESLEK YÜKSEKOKULU MEZUNU)** KADROSUNA BAŞVURULAR ARASINDA KPSSP94/93 PUAN SIRALAMASINA GÖRE İŞE GİRMeye HAK KAZANANLARA AİT İSİM LİSTESİ.

SIRA NO	ADI	SOYADI	UNVAN	KPSSP93/94 PUANI
1	YUSUF	ÖZALP	4-B SAĞLIK TEKNİKERİ	81,62524

- B) FARABI HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ BÜNYESİNDE 4/B SÖZLEŞMELİ 8 ADET HEMŞİRE (LİSANS MEZUNU)** KADROSUNA EN AZ 6 AY HEMŞİRE TECRÜBESİ OLAN BAŞVURULAR ARASINDA KPSSP3 PUAN SIRALAMASINA GÖRE İŞE GİRMeye HAK KAZANANLARA AİT İSİM LİSTESİ.

SIRA NO	ADI	SOYADI	UNVAN	KPSSP3 PUANI
1	ERDAL	ESER	4-B HEMŞİRE	75,69283
2	MEHMET	DERİNKUYU	4-B HEMŞİRE	75,40632
3	ESMANUR	USLU	4-B HEMŞİRE	72,25973
4	TUĞBA	GÜLER	4-B HEMŞİRE	72,09854
5	YEŞİM	BEKMEZ	4-B HEMŞİRE	71,23041
6	MAHMUT	KARTAY	4-B HEMŞİRE	71,08336
7	MURAT	BEKMEZ	4-B HEMŞİRE	70,01411
8	YASEMİN	COŞKUNER	4-B HEMŞİRE	69,76853

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

*İlgililerin en geç **04.01.2017** tarihi mesai bitimine (17.00) kadar aşağıda belirtilen evraklarla Üniversitemiz Personel Daire Başkanlığına şahsen başvurmaları gerekmektedir. Süresi içerisinde evraklarını teslim etmeyenler haklarından vazgeçmiş sayılacaklardır.

İSTENEN EVRAKLAR

1-Daha önce çalışmış olanların SGK'dan alacakları 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-Lisans Mezunları için E-devlet (Türkiye.gov.tr) adresinden Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı bölümünden Yükseköğretim Mezun Belgesi Sorgulama çıktısı (Sağ Üst Kısımda Barkodlu)

8-18 yaşından küçük olanların kazai rüşt belgesi

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