|  |  |
| --- | --- |
| **BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ****UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ SINAVI BAŞVURU FORMU** | RESİM |
| **UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ SINAVI KADRO BAŞVURU BİLGİLERİ** |
| Başvuru Yapılan Kadro Unvanı |  |
| Başvuru Yapılan Kadronun Görev Alanı |  |
| **BAŞVURU YAPAN PERSONELİN BİLGİLERİ** |
| TC Kimlik No |  |
| Kurum Sicil No |  |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| Halen Bulunduğu Kadro Unvanı |  |
| Halen Görev Yaptığı Birim (Fakülte, Y.Okul, Enstitü, Daire Başk. vb.) |  |
| **BAŞVURU YAPAN PERSONELİN ENGELLİ OLUP OLMADIĞI** |
| Engelli Değil [ ]  | Engelli [ ]  | (Engelli ise Engel Oranı ve Türü):……………………………...... | Sınavda /Okuyucu İşaretleyici Talebiniz Bulunmakta mıdır ?Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| **BAŞVURU YAPILAN KADRO UNVANI İÇİN İSTENİLEN ÖĞRENİM ŞARTINA AİT ÖĞRENİM DURUMU BİLGİLERİ** |
| İlkokul [ ]  | Orta Okul [ ]  | Lise [ ]  | Meslek ve Tek. Lise [ ]  |
| Ön Lisans [ ]  | Lisans [ ]  | Yüksek Lisans [ ]  | Doktora [ ]  |
| Mezun Olduğu Okul Adı :…………………………………………………………………….. |
| Mezun Olduğu Bölüm :……………………………………………………………………... |
| Mezuniyet Tarihi :……………………(Diploma fotokopisi ve e-Devlet çıktısı dilekçeye eklenecektir) |
| Yukarıda yer alan bilgiler tarafımca doldurulmuş olup, doğru olduğunu beyan ederim.  |
| Başvuru Sahibinin İmzası: ………………………………Adı Soyadı: ...…………………………….Tarih: ……………………………… |

**Not :**

1. Başvuru formu, müracaat edenler tarafından eksiksiz olarak doldurulmalıdır. İlan edilen kadrolardan sadece birine başvuru yapılabilir.
2. Başvuruda bulunulan unvan/kadroya ilişkin birim ve derece belirtilmez.
3. Başvuru formunu doldurup çıktısı alındıktan sonra başvuru formuna fotoğraf yapıştırılacaktır. Kapalı zarf içine yerleştirip, 31.05.2024 tarihine kadar Sınav Kuruluna iletilmek üzere Personel Daire Başkanlığına teslim edilecektir.

**Ek:**

1. Öğrenim Belgesinin Onaylı Örneği ve e-Devlet çıktısı.
2. Varsa Engel durumuna ait Sağlık Kurulu Raporu.