**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

**(Personel Daire Başkanlığı)**

Halen……..........……………………………………………………………biriminde ………………………………………. kadrosunda görev yapmaktayım.

Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumları Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği uyarınca 2024 yılı içerisinde merkezi olarak yapılacak olan ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı tarafından yayımlanan ve Üniversitemiz web sayfasında duyurusu yapılan Görevde Yükselme Sınavı ilanında belirtilen genel ve özel şartları taşımaktayım. Bu çerçevede yapılacak olan **Unvan Değişikliği Sınavına** katılmak istiyorum.

Unvan Değişikliği Sınavı Başvuru Formu doldurulup, imzalanarak kapalı zarf içerisinde ekte sunulmuştur.

Gereği için bilgilerinize arz ederim. (........../........./2024)

 **Başvuru Sahibinin :**

 İmzası : .........................................................

 Adı Soyadı : .........................................................

 Kurum Sicil No : ...................................................

 TC No :

EK 1-Kapalı Zarf İçerisinde Unvan Değişikliği Sınavı Başvuru Formu.

 2-Kapalı zarf içerisinde başvurulan Görevde Yükselme Sınavına tabi kadro için istenilen

 şartını sağladığına dair diploma örneği ve E- Devletten alınan mezuniyet belgesi.

Not: Bu dilekçe (Mühendis, Biolog, İstatistikçi, Kimyager, Sağlık Teknikeri, Sağlık Teknisyen, Tekniker, Teknisyen, ve Programcı kadrosu için)

 Unvan Değişikliği Sınavına katılacaklar tarafından doldurulacaktır.

İŞ ADRESİ:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

İş Telefon No:

........................................................................................................................................

Cep Tel. No : …………………………………………………………………………..