



SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
657 SAYILI KANUNUN 4/B MADDESİ GEREĞİNCE SÖZLEŞMELİ PERSONEL ALIM
BAŞVURU FORMU

TC Kimlik No					Fotograf	
Adı Soyadı						
Baba Adı		İl				
Anne Adı		İlçe				
Doğum Tarihi		Mahalle-Köy				
Doğum Yeri		Cilt No	Aile Sıra No	Sıra No		
Medeni Durumu		Verildiği Yer				
Cinsiyet		Veriliş Tarihi		Veriliş Nedeni		
		Kayıt No		Seri ve Nosu		
ÖĞRENİM DURUMU						
Öğrenim Düzeyi	Mezun Olduğu Okul		Bölümü	Yılı	Süresi	
Çalışmaya Engel Sağlık Sorunu Olup – Olmadığı		Var	<input type="checkbox"/>	Yok	<input type="checkbox"/>	
ASKERLİK HİZMETİ YAPILDI MI?	YAPILDIYSA ŞEKLİ			YAPILMADIYSA SEBEBİ		
Evet	Hayır	Y.Subay Er	Er	Bedelli	Tecilli	Muaf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MECBURİ HİZMETİ VAR MI?	VARSA YÜKÜMLÜ BULUNAN KURUM			SEBEBİ VE SÜRESİ		
Evet	Hayır					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
SABİKA KAYDI VAR MI?	VARSA YARGILANMA VE MAHKUM OLMA SEBEBİ			MAHKUMİYET VARSA		
Evet	Hayır				SÜRESİ	.../.../...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				SONUCU	
BAŞVURULAN UNVAN	KOD NO	GÖREVLE İLGİLİ ÖZEL EĞİTİM VE NİTELİKLER				
ÇALIŞTIĞI KURUMLAR		UNVANI	BAŞLAMA TARİHİ	BİTİŞ TARİHİ		
İKAMETGAH ADRESİ		Bu İş Talep Formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum./...../ 2019				
		İMZA				
E-Posta						
Ev Tel						
Cep Tel						

AÇIKLAMALAR

1. Bu belge bilgisayar ortamında doldurup imzalanacaktır.
2. Bütün sorular tam, açık ve doğru olarak cevaplandırılacaktır.
3. Cevaplar seçme kutularına konulmak suretiyle doldurulacaktır.
4. Soruların bir veya bir kaçını cevapsız bırakanların talepleri dikkate alınmayacaktır.

5. Gerçeğe aykırı belge verenler veya beyanda bulunanlar hakkında yasal işlem yapılacak, atamaları yapılmış ise atamaları iptal edilecek, idare tarafından kendilerine bir bedel ödenmiş ise bu bedel yasal faizi ile birlikte tazmin edilecektir.