DİCLE ÜNİVERSİTESİ

Fotoğraf

Yapıştırınız

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Başvuru Yapılan Kadro Unvanı |  |  |  |
| BAŞVURU YAPAN PERSONELİN BİLGİLERİ | | | |
| T.C. Kimlik No |  |  |  |
| Kurum Sicil No |  |  |  |
| Adı ve Soyadı |  |  |  |
| Halen Bulunduğu Kadro Unvanı |  |  |  |
| Halen Görev Yaptığı Birim (Fakülte, Yüksek Okul, Enstitü, Daire Bşk. vb.) | |  |  |
| BAŞVURU YAPAN PERSONELİN ENGELLİ OLUP OLMADIĞI | | | |
| Engelli Değil Engelli (Engelli ise E.Oranı ve E.Türü): ……....... | | | |

PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI

GÖREVDE YÜKSELME SINAVI KADRO BAŞVURU BİLGİLERİ

BAŞVURU YAPAN PERSONELİN SON ÖĞRENİM (MEZUN OLDUĞU OKUL) DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| İlkokul Orta Okul Lise  Ön Lisans Lisans Yüksek Lisans Doktora | |
| En Son Mezun Olduğu Okul Adı | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Mezun Olduğu Bölüm | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Mezuniyet Tarihi | ………/…………/…………… |

\*\*\*\*Yukarıda yer alan bilgiler tarafımca doldurulmuş olup, doğru olduğunu beyan ederim.

Başvuru Sahibinin

Adı ve Soyadı:

Tarih:

İmza: