

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
PERSONEL DAİRESİ BAŞKANLIĞI
Sözleşmeli Bilişim Personeli İş Talep Formu

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI
ANKARA

Gazi Üniversitesi tarafından/...../..... tarihinde yapılacak olan **SÖZLEŞMELİ BİLİŞİM PERSONELİ** giriş sınavına katılmak istiyorum.

İstenilen bilgiler aşağıda gösterilmiş olup, gerekli belgeler ekte sunulmaktadır.

Arz ederim / /2015

FOTOĞRAF

Ad-Soyad :

İmza :

EKLER:

- 1- Bitirdiği okul diploması yada okul çıkış belgesinin aslı veya onaylı örneği
- 2- Erkekler için; askerliğini yaptığına, ertelettiğine ya da muaf olduğuna dair belge
- 3- Yabancı dil belgesinin aslı veya onaylı örneği
- 4- Varsa KPSS belgesi (KPSS puanı olmayan veya belge ibraz etmeyen adayın KPSS puanı 70 olarak dikkate alınır.)
- 5- Bildiği programlama dillerine ilişkin belgeler (Yazılım pozisyonları için)
- 6- Özgeçmiş
- 7- Varsa Referans Mektubu
- 8- Başvurulan pozisyon için gerekli belgeler, sertifikalar

ADAY HAKKINDAKİ BİLGİLER

Adı ve Soyadı			
T.C. Kimlik No			
Doğum Tarihi (Gün-Ay-Yıl)			
Doğum Yeri (il-ilçe)			
ÖĞRENİMİ	Üniversite		
	Fakülte		
	Bölüm		
Kamu Personeli Seçme Sınavı KPSS-P3 (B) puanı ve yılı			
Cinsiyeti	KADIN <input type="checkbox"/>	ERKEK <input type="checkbox"/>	
ASKERLİK DURUMU	YAPTI <input type="checkbox"/>	TECİLLİ <input type="checkbox"/>	MUAF <input type="checkbox"/>
HABERLEŞME ADRESİ Telefon (Ev-Cep) e-posta adresi			

YABANCI DİL BİLGİLERİ				
Sınav Türü:	<input type="checkbox"/>	KPDS/ÜDS	Puanı :	Yılı :
	<input type="checkbox"/>	TOEFL		
	<input type="checkbox"/>	IELTS		
BİLİLEN PROGRAMLAMA DİLLERİ				
1.	2.	3.	4.	
İŞ TECRÜBESİ				
Görev Yeri	Ünvanı	Başlama Tarihi	Ayrılma Tarihi	Ayrılış Nedeni
Emekli Sicil No:	SSK No:	Bağ-Kur No:		
BAŞVURULAN POZİSYON				
1-Yazılım Takım Lideri (Tam zamanlı – Sözleşme Ücret Tavanı 3 Kat) <input type="checkbox"/>				
UYARILAR		BU BÖLÜM İDARE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR		
1- Formun arka yüzünde yer alan "Özgeçmiş" kısmını doldurmayı unutmayınız. 2- Bütün yazılı ve sözlü haberleşmeler "Haberleşme adresi ve telefonu" ile yapılacaktır. 3 - Verilen belgelerin hiçbirisi posta yoluyla iade edilmeyecektir.		Aday No:		
		Kontrol Edenler:		

Açıklama: Aslına uygun evrak beyan ettiğimi yanlış veya yanıltıcı beyanda bulunmadığımı, Doğuştan veya sonradan herhangi bir nedenle bedensel, zihinsel (Akıl hastalığı), ruhsal, duyuşsal ve sosyal yetenekler bakımından görevimi devamlı yapmama engel olabilecek özrümün olmadığını adli sicil kaydımın bulunmadığını taahhüt eder; Aksinin tespit edilmesi halinde yapılacak yasal işlemlerden dolayı herhangi bir hak talebinde bulunmayacağımı bildirir gereğini arz ederim.

ÖZGEÇMİŞ (El Yazısı İle Yazılacaktır)

İMZA :

HAKKINDA BİLGİ VERECEK KİŞİLER VE ADRESLERİ

Öğretim Üyesi (İki Kişi)	Diğer İki Kişi (Akraba Dışında)