



T.C.  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI

657 sayılı DMK'nun 4/B Md. uyarınca Sözleşmeli Personel Alım Başvuru Formu

Adı Soyadı :	TC Kimlik No :	
Doğum Yeri :	Doğum Tarihi :	
Anne Adı :	Baba Adı :	
Cinsiyeti :	Medeni Durumu :	

<b>NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU</b>		
İl :	Veriliş Nedeni :	
İlçe :	Cilt No :	Kayıt No :
Mahalle - Köy :	Aile Sıra No :	Seri No :
Verildiği Yer :	Sıra No :	

<b>ASKERLİK BİLGİLERİ</b>			
Tecilli <input type="checkbox"/>	Elverişsiz <input type="checkbox"/>	Yedeksubay <input type="checkbox"/>	Er <input type="checkbox"/>

<b>ÖĞRENİM BİLGİLERİ</b>	
Mezun Olduğu Okul :	Süresi :
Bölümü :	Mezuniyet Tarihi:

<b>KPSS PUAN BİLGİLERİ</b>		
Lisans KPSSP3 Puanı :	Önlisans KPSSP93 Puanı :	Ortaöğretim KPSSP94 Puanı:

<b>BAŞVURULAN POZİSYON / UNVAN</b>	
Hemşire <input type="checkbox"/>	Laborant (Patoloji) <input type="checkbox"/>
Sağlık Teknikeri (Çocuk Metabolizma) <input type="checkbox"/>	Diğer Sağlık Personeli (Biyokimya) <input type="checkbox"/>
Sağlık Teknikeri <input type="checkbox"/>	Diğer Sağlık Personeli <input type="checkbox"/>
Sağlık Teknikeri (Tıbbi Laboratuvar/Patoloji) <input type="checkbox"/>	Diğer Teknik Hizmet Personeli <input type="checkbox"/>
Sağlık Teknikeri (Patoloji Teknikeri) <input type="checkbox"/>	Diğer Teknik Hizmet Personeli (Nükleer Tıp) <input type="checkbox"/>
Sağlık Teknikeri (Anestezi) <input type="checkbox"/>	Röntgen Teknisyeni <input type="checkbox"/>
Biyolog (Çocuk Metabolizma) <input type="checkbox"/>	Psikolog (Nöropsikoloji) <input type="checkbox"/>
Biyolog (Hematoloji) <input type="checkbox"/>	Psikolog (Klinik psikoloji) <input type="checkbox"/>
Biyolog (Moleküler Mikrobiyoloji) <input type="checkbox"/>	Psikolog (Zeka Testleri) <input type="checkbox"/>
Laborant (Biyokimya ) <input type="checkbox"/>	Diyetisyen <input type="checkbox"/>

\* Birden fazla unvana başvuran adayın başvurusu geçersiz sayılacaktır.

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4 (B) maddesi uyarınca herhangi bir kamu kurumunda hizmetiniz varsa;			
Kurum Adı:	Unvanı	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi

<b>İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>		
Adres :		
Telefon=> Ev:	Cep:	Mail:

<b>Beyan Edilen Evraklar</b>	<b>Adayın</b>
1- İlgili yıla ait KPSS sonuç belgesi	Adı Soyadı:
2- Diploma veya Mezuniyet belgesi Fotokopisi	İmza:
3- Tecrübe belgesi istenen unvana ilişkin tecrübe belgesi / SGK Prim Dökümü	Tarih:

<b>BU BÖLÜM GAZİ ÜNİVERSİTESİ PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.</b>	
<b>Teslim Alan</b>	<b>Adı Soyadı:</b>
	<b>Unvanı:</b>
	<b>İmza:</b>
	<b>Tarih:</b>

\* Tüm alanlar boş bırakılmaksızın el yazısı ile aday tarafından doldurulacaktır.