



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 :

**NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU**

İl :	Veriliş Nedeni :	
İlçe :	Cilt No :	Kayıt No :
Mahalle - Köy :	Aile Sıra No :	Seri No :
Verildiği Yer :	Sıra No :	

**ASKERLİK BİLGİLERİ**

Tecilli  Elverişsiz  Yedeksubay  Er

**ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

Mezun Olduğu Okul :	Süresi :
Bölümü :	Mezuniyet Tarihi:

**KPSS PUAN BİLGİLERİ**

Lisans KPSSP3 Puanı : Önlisans KPSSP93 Puanı : Ortaöğretim KPSSP94 Puanı :

**BAŞVURULAN POZİSYON / UNVAN**

Diğer sağlık Personeli (Patoloji Teknikeri) <input type="checkbox"/>	Sağlık Teknikeri (Acil Tıp Teknikeri) <input type="checkbox"/>	
Diğer sağlık Personeli (Röntgen Teknisyenliği) <input type="checkbox"/>	Hemşire (Özel Bütçe) <input type="checkbox"/>	Laborant <input type="checkbox"/>
Diğer sağlık Personeli (Acil Tıp Teknisyenliği) <input type="checkbox"/>	Hemşire (Döner Sermaye) <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 var mı ?

Yok

Unvanı:

Var ise ;

Başlama Tarihi ...../...../.....

Var

Ayrılış Tarihi ...../...../.....

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

Adres :  
Telefon=> Ev: Cep: Mail:

**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 ve **Terör örgütlerine veya Milli Güvenlik Kurulunca Devletin milli güvenliğine karşı faaliyette bulunduğu karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliğimin, mensubiyetimin veya iltisakımın yahut bunlarla irtibatımın bulunmadığını** taahhüt eder; Aksinin tespit edilmesi halinde yapılacak yasal işlemlerden dolayı herhangi bir hak talebinde bulunmayacağımı bildirir gereğini arz ederim.

**Beyan Edilen Evraklar**

- İlgili yıla ait KPSS sonuç belgesi
- Diploma veya Mezuniyet belgesi Fotokopisi

**Adayın**

Adı Soyadı

İmza

Tarih:

**BU BÖLÜM GAZİ ÜNİVERSİTESİ PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

Teslim Alan Adı Soyadı:  
Unvanı:  
İmza:  
Tarih:

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