



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 <input type="checkbox"/>	Muaf <input type="checkbox"/>	Yedeksubay <input type="checkbox"/>	Er <input type="checkbox"/>

ÖĞRENİM BİLGİLERİ	
Mezun Olduğu Okul :	Süresi :
Bölümü :	Mezuniyet Tarihi:

KPSS PUAN BİLGİLERİ		
Lisans KPSSP3 Puanı :	Önlisans KPSSP93 Puanı :	Ortaöğretim KPSSP94 Puanı:

BAŞVURULAN POZİSYON / UNVAN			
Hemşire	<input type="checkbox"/>	Biyolog	<input type="checkbox"/>
Sağlık Teknikeri (Anestezi)	<input type="checkbox"/>	Diyetisyen	<input type="checkbox"/>
Sağlık Teknikeri (Tıbbi Görüntüleme)	<input type="checkbox"/>	Psikolog	<input type="checkbox"/>
Sağlık Teknikeri (Acil Yardım)	<input type="checkbox"/>	Fizyoterapist	<input type="checkbox"/>
Sağlık Teknikeri (Patoloji)	<input type="checkbox"/>	Tekniker	<input type="checkbox"/>
Diğer Sağlık Personeli	<input type="checkbox"/>	Mühendis	<input type="checkbox"/>
		Teknisyen	<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

İLETİŞİM BİLGİLERİ		
Adres :		
Telefon=> Ev:	Cep:	Mail:

Beyan Edilen Evraklar	Adayın
1- İlgili yıla ait KPSS sonuç belgesi	Adı Soyadı:
2- Diploma veya Mezuniyet belgesi Fotokopisi	İmza:
3- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	Tarih:
4- Askerlik Durum Belgesi (Erkek Adaylar İçin)	

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.