

 **İZMİR YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ**

FOTOĞRAF

 **SÖZLEŞMELİ PERSONELBAŞVURU FORMU**

**Başvuru Pozisyonu** **:**

**İlan No:**

 **A. KİŞİSEL BİLGİLER** Başvuru Tarihi:.../11/2021

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. Kimlik Numaranız** | :  |
| Adınız ve Soyadınız | : |
| Doğum Yeriniz ve Tarihi | : |
| Cinsiyetiniz | : | Uyruğunuz | : |
| İkametgâh Adresiniz | : |
| Telefon Numaranız | Ev: | Cep: |
| E-posta adresiniz | : |
| Görevinizi yapmaya engel herhangi bir sağlık probleminiz var mı? | Evet: *........* Hayır: *........* |
| **Hizmet Beyanı** | “Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esaslar”ın Yeniden İşe Alınma başlıklı Ek 1 inci maddesinin (b) fıkrasına eklenen; “Sözleşmeli personelin, hizmet sözleşmesi esaslarına aykırı hareket etmesi nedeniyle kurumlarınca sözleşmesinin feshedilmesi veya sözleşme dönemi içinde sözleşmeyi tek taraflı feshetmesi halinde, fesih tarihinden itibaren bir yıl geçmedikçe kamu kurum ve kuruluşlarının sözleşmeli personel pozisyonlarında yeniden istihdam edilemez.” hükmü gereğince son bir yıl içinde herhangi bir kamu kuruluşunda sözleşmeli personel olarak istihdam edilmediğimi beyan ederim. |

**B. EĞİTİM BİLGİLERİ (Sondan başa doğru)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Okul Adı  | Fakülte Adı | Bölüm Adı | Eğitim Düzeyi | Mezuniyet Tarihi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**C. YABANCI DİL BİLGİSİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dil | Sınav Türü | Puan | Dil Düzeyi | Aldığı Tarih |
|   |   |   |  |   |

**D. İŞ DENEYİMİ (Sosyal Güvenlik Kurumlarına tabi)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sosyal Güvenlik Kurum Adı | SGK Sicil No | Giriş Tarihi | Çıkış Tarihi | Ayrılma Sebebi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**E.SERTİFİKA KURS BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eğitim Adı | Tarih | Açıklama |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**“Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilir, bu kişiler hakkında Türk Ceza Kanunu’nun ilgili hükümleri uygulanır.”**

**Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.**

**Adı - Soyadı :**

**İmza :**

**Tarih :**