

| TC<br>ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ                                                           |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--|
| 4/B SÖZLEŞMELİ PERSONEL BAŞVURU FORMU                                                 |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| TC KİMLİK NO                                                                          |                          |                          |         |                          | ASKERLİK DURUMU                                                                                   |                          | Fotoğraf       |                          |  |
| Adı                                                                                   |                          |                          |         |                          | Yedek Subay                                                                                       | <input type="checkbox"/> |                |                          |  |
| Soyadı                                                                                |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Baba Adı                                                                              |                          |                          |         |                          | Er                                                                                                | <input type="checkbox"/> |                |                          |  |
| Ana Adı                                                                               |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Cinsiyeti                                                                             |                          |                          |         |                          | Muaf                                                                                              | <input type="checkbox"/> |                |                          |  |
| Medeni Hali                                                                           |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Doğum Yeri                                                                            |                          |                          |         |                          | Tecilli                                                                                           | <input type="checkbox"/> |                |                          |  |
| Doğum Tarihi                                                                          |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| ÖĞRENİM DURUMU                                                                        |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
|                                                                                       | Bitirdiği Öğretim Kurumu |                          |         |                          | Bölümü                                                                                            | Mezuniyet Yılı           | Süresi         |                          |  |
| Lise                                                                                  |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Önlisans                                                                              |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Lisans                                                                                |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Yüksek Lisans                                                                         |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Doktora                                                                               |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| 2020 KPSS (B) Puanı                                                                   |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| BAŞVURULAN POZİSYON                                                                   |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Sabıka Kaydı var mı ?                                                                 | Var                      | <input type="checkbox"/> | Yok     | <input type="checkbox"/> | Varsa Mahkumiyete neden olan suçu :                                                               |                          |                |                          |  |
| Gece nöbeti uygulamasında çalışmanıza engel olabilecek sağlık probleminiz var mı ?    |                          |                          |         |                          | Var                                                                                               | <input type="checkbox"/> | Yok            | <input type="checkbox"/> |  |
| Son bir yıl içerisinde 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine göre çalışmanız mevcut mu ? : |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Daha Önce Çalışmış Olduğu Kurum :                                                     |                          |                          |         | Unvanı                   | Baş. Tarihi                                                                                       | Ayrılma Tarihi           | Ayrılma Nedeni |                          |  |
|                                                                                       |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
|                                                                                       |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
|                                                                                       |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
|                                                                                       |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Adres :                                                                               |                          |                          |         |                          | Bu İş Talep Formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum.<br><br>...../...../ 2023<br>Adı Soyadı İmzası |                          |                |                          |  |
| İrtibat Telefonları :                                                                 |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Ev                                                                                    |                          | İş                       |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| GSM                                                                                   |                          | Diğer                    |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Formu inceleyenin                                                                     |                          |                          |         |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Adı Soyadı :                                                                          |                          |                          | Tarih : |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |
| Unvanı :                                                                              |                          |                          | İmza :  |                          |                                                                                                   |                          |                |                          |  |

AÇIKLAMALAR

- 1- Cevaplar seçme kutularına (x) işareti koymak suretiyle belirtilecektir.
- 2- Soruların bir veya bir kaçını cevapsız bırakanların talepleri dikkate alınmayacaktır.
- 3- Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin talepleri değerlendirilmeyecek, haklarında herhangi bir işlem yapılmış ise bu işlemler iptal edilecektir. Ayrıca, konusu suç teşkil eden hususlarda gerekli yasal yollara başvurulacaktır.