# **TC**

# **SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

# **4/B SÖZLEŞMELİ PERSONEL BAŞVURU FORMU**

# **1 - KİŞİSEL BİLGİLER**

Fotoğraf

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** | :  |
| **Doğum Yeri ve Tarihi** | :  |
| **TC Kimlik No** | :  |
| **E-Posta Adresi** | :  |
| **GSM Tel. No** | :  |
| **Ev/İş Tel. No** | :  |
| **Ev/İş Yeri Adresi** | : |

# **2–BAŞVURU İLAN NO:**

# **3–BAŞVURU YAPILACAK POZİSYON BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***POZİSYON*** | ***UNVAN*** |
| SÖZLEŞMELİ PERSONEL(4B)  | BÜRO PERSONELİ MÜHENDİS TEKNİKER TEKNİSYEN DESTEK PERSONELİ (TEMİZLİK GÖREVLİSİ ŞOFÖR DİĞER ) |

# **4 – 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine göre çalışmanız var mı ? : EVET HAYIR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***4/B’Lİ OLARAK ÇALIŞILAN KURUMUN ADI*** | ***4/B’Lİ OLARAK*** ***ÇALIŞILAN UNVAN*** | ***BAŞLANGIÇ TARİHİ*** | ***BİTİŞ TARİHİ*** |
|  |  |  |  |

# **5 – KPSS BİLGİSİ (**Öğrenim düzeyine göre P3 (lisans) / P93 (önlisans) / P94 (ortaöğretim) puan türü yazılacak)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***TARİHİ*** | ***PUAN TÜRÜ*** | ***PUAN*** |
|  |  |  |

# **6 - ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***ÖĞRENİM DÜZEYİ*** | ***OKUL ADI*** | ***BÖLÜM*** | ***MEZUNİYET TARİHİ*** |
| LİSE |  |  |  |
| ÖN LİSANS |  |  |  |
| LİSANS |  |  |  |

**7 – ASKERLİK DURUMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***YEDEK SUBAY*** | ***ER*** | ***TECİLLİ*** | ***MUAF*** |
|  |  |  |  |

# **8 – İŞ TECRÜBESİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***KURUM ADI*** | ***GÖREV*** | ***BAŞLANGIÇ TARİHİ*** | ***BİTİŞ TARİHİ*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

#

# **9– SERTİFİKALAR/BELGELER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***SERTİFİKA ADI*** | ***SERTİFİKAYI VEREN KURUM*** | ***ALINDIĞI TARİH*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

# **10– ÇALIŞMA ALANLARI** (Şimdiye kadar çalıştığınız pozisyonlarda/unvanlarda yaptığınız işleri detaylı bir şekilde yazınız)

 ***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. Ancak Öğrenim durumu itibariyle ihraz edilen ve unvanlara ilişkin pozisyonlara ek 4 üncü madde çerçevesinde atanmak suretiyle unvan değişikliği yapanlardan tek taraflı feshedenler,  bir yıllık süre şartına tabi tutulmadan yeniden istihdam edilebilirler.***

 ***Tarafımca yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve bilgilerin hatalı olması durumunda doğacak yükümlülüğü kabul ediyorum.* Adı Soyadı – İmza- Tarih**

**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ TARAFINDAN DOLDURULACAK BÖLÜM**

* 2020 KPSS Sonuç Belgesi,
* 1 (bir) adet Fotoğraf (Başvuru formuna yapıştırılacaktır.)
* Adli Sicil Belgesi, (e-Devletten alınan kare kodlu ya da ıslak imzalı belgeler kabul edilir.)
* Tecrübe istenilen pozisyonlar için SGK hizmet dökümüyle birlikte resmi veya özel kuruluşlardan başvuru tarihleri içerisinde alınmış iş deneyim belgesi (Islak imzalı olarak başvuru formuna eklenecektir. SGK Hizmet dökümünde e-Devletten alınan belgeler kabul edilecektir.)
* Sertifika istenilen pozisyonlar için ilgili belgenin aslı veya onaylı sureti,
* Askerlik Durum Belgesi (e-Devletten alınan kare kodlu ya da ıslak imzalı belgeler kabul edilir.)
* Nüfus Cüzdan Sureti, (e-Devletten alınan kare kodlu ya da ıslak imzalı belgeler kabul edilir.)
* Diploma veya Mezun Belgesi, (e-Devletten alınan kare kodlu ya da ıslak imzalı belgeler kabul edilir.)
* Destek personeli SP2022-11 ve SP2022-12 ilanları için en az B sınıfı sürücü belgesi,

\* Başvurular şahsen veya posta ile yapılacak olup, süresi içinde yapılmayan ya da eksik belgeli yapılan başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.

\*\* 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.

**Formu Teslim Alanın**

**Adı Soyadı İmza : Tarih:**