……/…../………

**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesinin 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine göre sözleşmeli personel pozisyonunda istihdam edilmek üzere ilan ettiği ………/………ilan sıra nolu……………………… unvana müracaat etmek istiyorum.

10.07.2009 tarih 5917 Sayılı Kanunun 47. maddesi gereğince son 1 yıldır (istifa tarihinden itibaren) herhangi bir kurumda sözleşmeli personel (657 4/B) olarak çalışmadığımı ve başvuru esnasında verdiğim evrak ve bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, gereğinin yapılmasını arz ederim.

ADI – SOYADI

 İMZA

Adres :

Telefon :

**EKLER :**

1. 4B Sözleşmeli Personel Başvuru Formu (https://personel.subu.edu.tr adresinden temin edilecektir.)

2.Nüfus Cüzdanı fotokopisi

3.Diploma veya mezuniyet belgesi (e-devletten alınan karekodlu belgeler veya resmi kurumlarca onaylanmış ıslak imzalı ve mühürlü belgeler)

4.1 Adet Fotoğraf

5.2022 KPSS Sınav Sonuç Belgesi

6. Hizmet dökümü (e-devletten alınan karekodlu belgeler veya resmi kurumlarca onaylanmış ıslak imzalı ve mühürlü belgeler)

7.Askerlik durum belgesi (erkek adaylar için)

8.Sertifikalar ve deneyim belgeleri (e-devletten alınan karekodlu belgeler veya resmi kurumlarca onaylanmış ıslak imzalı ve mühürlü belgeler)

9.SP2022-23 nolu ilan için MEB onaylı Hijyen Belgesine sahip olmak.

[*https://kvkk.subu.edu.tr/tr/acik-riza-formu*](https://kvkk.subu.edu.tr/tr/acik-riza-formu)linkindeki Açık Rıza Beyan Formunu okudum onaylıyorum*.*

[*https://kvkk.subu.edu.tr/tr/aydinlatma\_metni*](https://kvkk.subu.edu.tr/tr/aydinlatma_metni)linkindeki Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metnini okudum onaylıyorum.

**\* Başvurular şahsen 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**

**\*\*\*Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.**