

|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No: | KYS.DLK.073 |
| İlk Yayın Tarihi: | 30.06.2025 |
| Revizyon Tarihi: | 30.06.2025 |
| Revizyon No: | 0 |
| Sayfa: | 1 / 1 |

**GÖREVDE YÜKSELME / ÜNVAN DEĞİŞİKLİĞİ SINAVI BAŞVURU DİLEKÇESİ**

**Ek-1**

**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

**(Personel Dairesi Başkanlığı)**

Üniversitemiz................................................Dekanlığında/Müdürlüğünde/Başkanlığında ……………………kadrosunda görev yapmaktayım.

01.07.2025 tarihinde ilan edilen 2025 Yılı Görevde Yükselme / Ünvan Değişikliği Sınavına katılmak istiyorum. Sınav ilanında belirtilen şartları taşımaktayım. Yapılacak olan Görevde Yükselme / Ünvan Değişikliği sınavı için ilan edilen...................................kadrosuna müracaat etmek istiyorum.

Görevde Yükselme / Ünvan Değişikliği Sınavı Başvuru Formu tarafımca eksiksiz doldurulup imzalanarak kapalı zarf içerisinde ekte sunulmuştur.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim. (…../…../2025)

Başvuru Sahibinin

Adı-Soyadı : ...............................................................

Ünvanı : ...............................................................

Kurum Sicil No : ...............................................................

İmzası : ...............................................................

Ek:

1- Kapalı Zarf İçerisinde Görevde Yükselme / Ünvan Değişikliği Sınavı Başvuru Formu

2- Başvurulan Görevde Yükselme / Ünvan Değişikliği Sınavına Tabi Kadro İçin İstenilen Öğrenim Şartını Sağladığına Dair Diploma Örneği