

## 657S.K.-4/B SÖZLEŞMELİ İŞ TALEP FORMU

HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE  
ANKARA

Aşağıda belirttiğim unvan ve yer için, 657 Sayılı Kanunun 4/B mad. göre Sözleşmeli Personel alımına katılmak istiyorum. Verdiğim bilgi ve belgeler ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim. ....../....../2019

Adı ve Soyadı  
İmza

FOTOĞRAF

**EKLER:**

- 1) Başvuru formu,
- 2) Öğrenim belgesi.
- 3) 1 adet resim.
- 4) KPSS(B) grubu sınav sonuç belgesi.
- 5) Nüfus cüzdanı tasdikli örneği
- 6) Erkeklerde askerlik durumunu gösteren belge.
- 7) Aranana nitelik koşullarını gösterir belge.

**BU BÖLÜM ADAY TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

ADAY HAKKINDA BİLGİLER					
1	T.C. Kimlik No				
2	Adı ve Soyadı (Tam olarak)				
3	Doğum Yeri (İl, İlçe) ve Tarihi (Gün/Ay/Yıl)	...../...../.....			
4	Nüfusa Kayıtlı Olduğu	İl	İlçe	Cilt No	Aile S.No
5	Cinsiyeti	Kadın <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/>			
6	Baba Adı				
7	Anne Adı				
8	İkamet Adresi:	Semt: Posta Kodu: İl / İlçe			
9	Haberleşme Telefonları:	CEP: DİĞER:			
10	Varsa İş Adresi ve Telefonu				
11	Askerlik Durumu	Yaptı <input type="checkbox"/> Tecilli <input type="checkbox"/> Muaf <input type="checkbox"/>			
12	Medeni Hali	Evlili <input type="checkbox"/> Bekâr <input type="checkbox"/>			
13	Sabıka Kaydı Var mı ?	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>			
14	Mahkûmiyeti Varsa Süresi ve Sonucu	..... yıl ..... ay ..... gün. Tecil <input type="checkbox"/> Af <input type="checkbox"/> Para Cezası <input type="checkbox"/> İnfaz <input type="checkbox"/>			
15	Bitirdiği Öğrenim Kurumları	Lise			
		Üniversite			
		Bölümü/ Programı			
		Bitirdiği Yıl – Derecesi			
16	KPSS Puanı (Ortaöğretim ise KPSSP94)	KPSSP94 Puanı: <input type="checkbox"/> ...			

17	Görevine devamlı yapmaya engel bir durumun bulunup bulunmadığı	Bulunmamaktadır <input type="checkbox"/>	Bulunmaktadır <input type="checkbox"/>
18	Daha Önce 657 SK 4/B'li olarak çalıştınız mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
19	Başvurulan Pozisyon Adı	Destek personeli(Garson) <input type="checkbox"/>	Destek personeli (Aşçı) <input type="checkbox"/>
		Teknisyen <input type="checkbox"/>	
20	Başvurduğunuz pozisyona yönelik ilandaki deneyim (Varsa)		
21	Halen Çalışıyor İseniz, Görev Yeriniz		
	Daha Önce Çalışmış İseniz, Görev Yeriniz		
<b>ADAYIN ÖZGEÇMİŞİ (El Yazısı İle)</b>			
Bu Başvuru Formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum.			
			...../...../2019 İMZA

**BU BÖLÜM KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

**Formu İnceleyenin**

Adı Soyadı :

Ünvanı :

Tarih ve İmza :

**AÇIKLAMALAR:**

- 1) Form tükenmez veya mürekkepli kalemle doldurulacak, istenen belgeler eklenerek fotoğraf yapıştırılacak, tel zımba kullanılmayacaktır.
- 2) Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.
- 3) Birden fazla unvan ve yer için başvuran adayların müracaatı geçersiz sayılacaktır.
- 4) Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5) İş Talep formunda gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin, başvuruları geçersiz sayılarak sözleşmeleri yapılmayacak, sözleşmesi yapılmış olanların sözleşmeleri iptal edilecektir.