


KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ GÖREVDE YÜKSELME SINAVI MÜRACAAT FORMU

Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumları Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği ile Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Esaslarına Dair Genel Yönetmelik gereğince, yapılacak olan Görevde Yükselme Sınavı için ilan edilen “Şef” kadro unvanına müracaat etmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

MÜRACAAT EDEN ADAYIN

T.C. Kimlik No :
 Adı Soyadı : Kurum Sicil No :
 Baba Adı : Derecesi :
 Doğum Tarihi : / /
 Görev Yeri : Görev yerindeki Unvanı :
 Kadro Yeri : Kadro Unvanı :

Müracaat Tarihi İtibariyle En Son Bitirdiği Öğrenim

Okul Adı :
 Bölüm :
 Mezuniyet Tarihi : / /

Memuriyetteki Hizmet Süresi : / / tarihi itibarıyla.

a) Kast. Üniv’de Fiilen Çalıştığı Hizmet Süresi :

b) Kast. Üniv. Dışındaki Fiilen Hizmet Süresi :

Memuriyet Dışındaki Hizmet Süresi :

İletişim Bilgileri:

Adres :
 İş Telefonu Numarası:
 Gsm Telefon Numarası:

Belirtmiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyorum.

Adı Soyadı

Tarih / İmza

MÜRACAAT DEĞERLENDİRME SONUCU: