



T.C.  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI

4/B Sözleşmeli Personel Başvuru Formu

|                  |               |
|------------------|---------------|
| Doküman No       | FRM-PRDB-0014 |
| İlk Yayın Tarihi | 16/07/2024    |
| Revizyon Tarihi  | ---           |
| Revizyon No      | ---           |
| Sayfa No         | 1/1           |

TC  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ

4/B SÖZLEŞMELİ PERSONEL BAŞVURU FORMU

|   |                              |   |                                     |                              |
|---|------------------------------|---|-------------------------------------|------------------------------|
| TC KİMLİK NO  |                              | ASKERLİK DURUMU                                     |                                     | Fotoğraf                     |
| Adı   |                              | Yedek Subay   | <input type="checkbox"/>            |                              |
| Soyadı  |                              |   |                                     |                              |
| Baba Adı  |                              | Er  | <input type="checkbox"/>            |                              |
| Ana Adı   |                              |   |                                     |                              |
| Cinsiyeti   |                              | Muaf  | <input type="checkbox"/>            |                              |
| Medeni Hali   |                              |   |                                     |                              |
| Doğum Yeri  |                              | Tecilli   | <input type="checkbox"/>            |                              |
| Doğum Tarihi  |                              |   |                                     |                              |
| ÖĞRENİM DURUMU  |                              |   |                                     |                              |
|   | Bitirdiği Öğretim Kurumu     | Bölümü  | Mezuniyet Yılı                      | Süresi                       |
| Lise  |                              |   |                                     |                              |
| Önlisans  |                              |   |                                     |                              |
| Lisans  |                              |   |                                     |                              |
| Yüksek Lisans   |                              |   |                                     |                              |
| Doktora   |                              |   |                                     |                              |
| 2022 KPSS (B) Puanı   |                              |   |                                     |                              |
| BAŞVURULAN POZİSYON   |                              |   |                                     |                              |
| Sabıka Kaydı var mı   | Var <input type="checkbox"/> | Yok <input type="checkbox"/>                        | Varsa Mahkumiyete neden olan suçu : |                              |
| Gece nöbeti uygulamasında çalışmanıza engel olabilecek sağlık probleminiz var mı ?    |                              |   | Var <input type="checkbox"/>        | Yok <input type="checkbox"/> |
| Son bir yıl içerisinde 657 sayılı Kanunun 4/B maddesine göre çalışmanız mevcut mu ? : |                              |   |                                     |                              |
| Daha Önce Çalışmış Olduğu Kurum :   |                              | Unvanı  | Baş. Tarihi                         | Ayrılma Tarihi               |
|   |                              |   |                                     |                              |
|   |                              |   |                                     |                              |
|   |                              |   |                                     |                              |
| Adres :   |                              |   |                                     |                              |
| İrtibat Telefonları :   |                              |   |                                     |                              |
| Ev  | İş                           |   |                                     |                              |
| GSM   | E-posta :                    |   |                                     |                              |
| Formu inceleyenin   |                              | Bu İş Talep Formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum. |                                     |                              |
| Adı Soyadı :  |                              | ...../...../ 202                                    |                                     |                              |
| Tarih : Unvanı :  |                              | Adı Soyadı İmzası                                   |                                     |                              |
| İmza :  |                              |   |                                     |                              |

- 1- Cevaplar seçme kutularına (x) işareti koymak suretiyle belirtilecektir.
- 2- Soruların bir veya bir kaçını cevapsız bırakanların talepleri dikkate alınmayacaktır.
- 3- 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.

İlgili Dokümanlar:

|                                   |                                  |                                     |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| Hazırlayan<br>İlgili Süreç Sahibi | Kontrol Eden<br>Birim Yöneticisi | Onaylayan<br>Kalite Koordinatörlüğü |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|