|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MARMARA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  **GÖREVDE YÜKSELME VE UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ SINAVI BAŞVURU FORMU** | | | |
| Başvurulan Kadro Unvanı :  **(İlan edilen kadrolardan sadece biri için başvuru yapılabilir)** | | | |
| **BAŞVURAN ADAYIN** | | | |
| T.C. Kimlik Numarası |  | | |
| Adı Soyadı |  | | |
| Başvurduğu Kadro Unvanı İçin Aranan Öğrenim Durumu **(Sadece Unvan Sınavı İçin)** |  | | |
| Marmara Üniversitesinde fiilen çalıştığı hizmet Süresi | Yıl: | Ay: | Gün: |
| Marmara Üniversitesi dışında çalıştığı hizmet süresi | Yıl: | Ay: | Gün: |
| **Son başvuru tarihi itibariyle memuriyetteki toplam hizmet süresi** | Yıl: | Ay: | Gün: |
| Engelli durumu \* | Engelli | Engelli Değil | Engel Oranı ve Türü |
| ( ) | ( ) |  |
| Halen Üniversitemiz ……………………………………………..………………………………………….……. Biriminde ………………………………………………… kadrosunda görev yapmaktayım.  Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumları Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği gereğince Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Sınavına başvuru için ilanda belirtilen genel ve özel şartları sağlamaktayım. Belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, eksik ve yanlış beyanımın tespit edilmesi durumunda sınavı kazanıp atamam yapılsa dahi tüm haklarımdan feragat edeceğimi şimdiden kabul ediyorum.  Tarih: ………./………./2024  Adı Soyadı:  İmza: | | | |

**EK: Başvurduğu Kadro Unvanı İçin Aranan Öğrenim Belgesi (Onaylı veya e-devlet çıktısı)**

**\*Engel durumu olan adayların başvuru formuna engel durumunu gösterir belgeyi ve sınav için talep ettikleri özel durumlarını (okuyucu v.b.) eklemeleri gerekmektedir.**