|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik Numarası** |   |  |
| **Adı** |   | Fotoğraf |
| **Soyadı** |   |
| **Doğum Tarihi** |  …… / …… / ……… |
| **Medeni Hali** | **[ ]** Bekâr  | **[ ]** Evli  |
| **Cinsiyeti** | **[ ]** Kadın | **[ ]** Erkek  |
| **Doğum Yeri [İl ve ilçe]** |  …………………………… / …………………… |
| **Askerlik Durumu [Erkek Adaylar İçin]** | **[ ]** Yaptı **[ ]** Muaf **[ ]** Tecilli (…….. / ……. /……… tarihine kadar)  |
| **Yazışma Adresi** |   |
| **Telefonu** | **GSM:** | **Ev:** (……..) | **İş:** (……..) |
| **E-mail adresi** |  |
|  **Başvurduğunuz pozisyonu işaretleyiniz:** **[ ]** UZMAN YARDIMCISI |
|  |
| **KPSS Puanı ve Yılı:** |  |
| **Yabancı Dil Sınavı Türü / Puanı /Yılı**  |  |
|  |
| **Öğrenim Durumu** | **Mezun Olunan Eğitim Kurumu** | **Bölümü** | **Mezuniyet Tarihi** |
| **Doktora** |   |  |  |
| **Yüksek Lisans**  |   |  |  |
| **Lisans** |  |  |  |
| **Lise** |  |  |  |

**Bu iş talep formunda yer alan bilgilerin şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.**

 **Tarih : …… / …… / 2023**

 **Adı ve Soyadı :**

 **İmzası :**