|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 :**