



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ SINAVI
BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

BAŞVURAN ADAYIN

Adı Soyadı :
Kurum Sicil No :
Kadro Birimi / Ünvanı/ Derecesi :
Görev Yeri /Unvanı :

En Son Mezun Oldugu Okul/ Bölüm/Program :
Memuriyete Başlama Tarihi (Gün-Ay-Yıl) :
Memuriyet Hizmet Süresi (yıl) :
a) B.Ü.Ü.Filen Çalıştığı Süre :
b) B.U.Ü. Dışında Çalıştığı Süre :

Memuriyet dışındaki hizmet süresi :
a) SSK Hizmet süresi :
b)Bağ-Kur Hizmet Süresi :
c) Diğer Hizmet Süresi :

Aldığı Disiplin Cezası :

Başvurulan Kadro Unvanı :
(Yalnızca bir kadro için başvuru yapılacaktır)

Yükseköğretim Üst Kuruluşları ve Yükseköğretim Kurumları Görevde Yükselme ve Unvan değişikliği Yönetmeliği gereğince Üniversitemizin düzenleyeceği Unvan Değişikliği Sınavına başvuru için ilanda belirtilen genel ve özel şartları sağlamaktayım. Belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu eksik veya yanlış beyanımın tespit edildiği durumda sınavı kazanıp atanmam yapılsa bile tüm haklarımdan feragat edeceğimi şimdiden kabul ediyorum.

Başvuran Adayın

Adı Soyadı :

Tarih :

İmzası :

Formda Yeralan Bilgiler Kayıtlarımıza Uygundur.

Birim Yetkilisi

Adı Soyadı :
Görev/Unvanı :
Tarih :
İmzası :