

AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

(Personel Daire Başkanlığı)

“Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumları Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği” uyarınca Üniversitemiz idari personeli için yapılacak olan **unvan değişikliği sınavına**, aşağıda belirttiğim kadro için müracaatımın kabulünü arz ederim...../...../2018

İmza

Adı Soyadı

Başvuru Yapanın

TC Kimlik No :.....

Adı Soyadı :.....

Görev Yaptığı Birim :.....

Unvanı :.....

Engel Durumu : VAR.....YOK.....

(Engel Durumu Var İse Sağlık Raporu Eklenecek)

Öğrenim Bilgileri

Mezun Olunan Okul/Bölüm Adı:

(Onaylı Öğrenim Belgesi Eklenecek)

İletişim Bilgileri

Cep Telefonu :.....

E-Posta :.....

Yazışma Adresi :.....

Başvuru Yaptığı Kadronun

Unvanı :.....

Aranan Nitelik :.....

NOT:

1. Onaylı hizmet belgesi eklenecektir. (1 Adet)
2. Vesikalık Fotoğraf (2 Adet)

***Bu Dilekçe (Mühendis, Tekniker kadroları için) Ünvan Değişikliği Sınavına katılacak adaylar tarafından doldurulacaktır.**