

EK-2

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE
(Personel Daire Başkanlığı)**

Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Rektörlüğünce ilan edilen ve/.../2023 tarihinde yapılacak olan Görevde Yükselme / Unvan Değişikliği Sınavına katılmak istiyorum.

Sınav Başvuru Formu doldurulup, imzalanarak kapalı zarf içerisinde ekte sunulmuştur.

Bilgilerinize ve gereğine saygı ile arz ederim.

İmzası

Adı :

Soyadı :

Tarih :

Basvuru Sahibinin:

Kurum Sicil No :

Görev Yaptığı Birim :

İş Telefonu :

Cep Telefonu :

E-Mail :

EKLER (Kapalı Zarf İçerisinde):

EK 1- Görevde Yükselme / Unvan Değişikliği Sınavı Başvuru Formu

EK 2- Diploma (**Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Sınavına Başvuran Adaylar İçin**)