**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……./……/2019

 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 Öğrenim Belgesi
2. Onaylı hizmet belgesİ. (1 Adet)
3. Sağlık Raporu (Engel Durumu Varsa)
4. Vesikalık Fotoğraf (2 Adet)

**\*Bu Dilekçe (Mühendis ve Tekniker kadroları için) Görevde Yükselme Sınavına katılacak adaylar tarafından doldurulacaktır.**