



İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ ÖĞRETİM ELEMANI BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL VE ADRES BİLGİLERİ

| | | | |
|---------------------------|---|--|-----------|
| T.C. Kimlik No | : | | FOTOĞRAF |
| Adı – Soyadı | : | | |
| Baba Adı | : | | |
| Cinsiyeti | : | | |
| Doğum Yeri | : | | |
| Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl) | : | | |
| Kan Gurubu | : | | |
| Medeni Hali | : | | |
| Çocuk Sayısı | : | | |
| Askerlik Durumu | : | Yaptı <input type="checkbox"/> Muaf <input type="checkbox"/> Tecilli <input type="checkbox"/> Tecil Tarihi | |
| Tebliğat Adresi: | : | | |
| E-Mail : | : | Ev Tel : | Cep Tel : |

BAŞVURDUĞU BİRİMLE İLGİLİ BİLGİLER

| | | |
|----------------------------|---|--|
| Fakülte/Yüksekokul/Birim | : | |
| Bölüm | : | |
| Anabilim Dalı | : | |
| Kadro Unvanı | : | |
| İlan/Duyuru Başlama Tarihi | : | |

SINAVLARLA İLGİLİ BİLGİLER

| SINAV ADI | TARİH | BAŞVURDUĞU ALAN İLE İLGİLİ PUANI |
|------------------------------------|-------|----------------------------------|
| KPDS/ÜDS /YÖKDİL veya Muadili | : | |
| Bildiği Diğer Yabancı Dil / Diller | : | |

EĞİTİMİLE İLGİLİ BİLGİLER

| EĞİTİMİ | LİSANS | YÜKSEK LİSANS | DOKTORA |
|--|--------|---------------|---------|
| Üniversite | : | | |
| Fakülte/ Enstitü | : | | |
| Bölüm | : | | |
| ABD/Anasanaat Dalı/Prog. | : | | |
| Bilim Dalı | : | | |
| Kayıt Tarihi (Gün/Ay/Yıl) | : | | |
| Mezuniyet Tarihi (Gün/Ay/Yıl) | : | | |
| Mezuniyet Not Ortalaması | : | | |
| YÖK Denklik belgesinin tarihi (Yurt dışından alınan diplomalar için) | : | | |
| Eğitim Türü (Tezli/Tezsiz) | : | | |
| Tez Konusu | : | | |

AKADEMİK KADRO / UNVANLARI

| UNVANI | BU UNVANA İLK ATANMA TARİHİ | ATANDIĞI ÜNİVERSİTE / KURUM ADI |
|--|-----------------------------|---------------------------------|
| Profesör |/...../..... | |
| Doçent (İlk Atandığı Üniversite/Kurum) |/...../..... | |
| Doçent (Üniversitelerarası Kurul) |/...../..... | |
| Dr. Öğr. Üyesi |/...../..... | |
| Öğretim Görevlisi |/...../..... | |
| Araştırma Görevlisi |/...../..... | |

DAHA ÖNCE ÇALIŞILAN KURUMLARLA İLGİLİ BİLGİLER

| KURUM ADI | GÖREVİ | GİRİŞ TARİHİ | ÇIKIŞ TARİHİ |
|-----------|--------|--------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|---|--|------------|
| Mecburi Hizmet Yükümlülüğü Olup -Olmadığı | : Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> | Açıklama : |
|---|--|------------|

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BİLGİLERİ

| | Kurumunun Adı | Sicil Numarası |
|----------------------------------|---------------|----------------|
| Emekli <input type="checkbox"/> | | |
| Çalışan <input type="checkbox"/> | | |

EKLER

| | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Özgeçmiş (YÖK Formatında) | <input type="checkbox"/> | Askerlik Durum Belgesi | <input type="checkbox"/> | Ayrıntılı Hizmet Belgesi (Herhangi bir kamu kuruluşunda çalışanlar ya da önce çalışmış olanlar için gereklidir) | <input type="checkbox"/> |
| Nüfus Cüzdan Fotokopisi | <input type="checkbox"/> | Mezuniyet Belgeleri (Lisans, Yüksek Lisans, Doktora) | <input type="checkbox"/> | | |
| Yabancı Dil Belgesi | <input type="checkbox"/> | Doçentlik Belgesi(Profesör ve Doçent Kadroları için gereklidir) | <input type="checkbox"/> | Ünvana göre alınması gereken yayın dosyası | <input type="checkbox"/> |
| Fotoğraf (2 Adet) | <input type="checkbox"/> | SGK Hizmet Dökümü | <input type="checkbox"/> | (Profesörlük için 6 , Doçentlik için 4, Yardımcı Doçentlik için 4 takım dosya) | |

| | |
|--|---|
| <p>İlan edilen Öğretim Üyesi kadro başvurusu için belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, eksik ve yanlış beyanımın tespit edilmesi durumunda, atamam yapılsa dahi tüm haklarımdan feragat edeceğimi şimdiden beyan ve taahhüt ediyorum.</p> | <p>Başvuruda Bulunanın</p> <p>Adı Soyadı :</p> <p>Tarih :</p> <p>İmza :</p> |
|--|---|