**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

**Personel Daire Başkanlığı**

Üniversitenizin 06.07.2020 tarihli ve 31177 sayılı Resmî Gazete’de Yayımlanan “Sözleşmeli Personel (657 Sayılı Kanunun 4/B Maddesi) Alım İlanı”nın <https://ikbasvuru.sdu.edu.tr/> adresinden Diş Hekimliği Fakültesi/Üniversite Hastanesi Başmüdürlüğü.........................................................pozisyonuna yapmış olduğum müracaatım sonucunda asil olarak sıralamaya girerek kazanmış bulunmaktayım.

Sözleşmemin yapılabilmesi için gerekli evrak ekte sunulmuştur. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 48 inci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı belge ve beyanda bulunduğum takdirde sözleşmemin yapılmayacağını, sözleşmemin yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi sözleşmemin iptal edileceğini, aksi takdirde Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin yasal faizi ile birlikte tazmin edileceğini biliyor, taahhüt ediyor ve sorumluluğumu kabul ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

Adres :

Telefon No:

Ek:

1. KPSS-2018 Sonuç Belgesi (Karekodlu İnternet Çıktısı)
2. Vukuatlı Aile Nüfus Kayıt Örneği (E-Devlet Kapısından alınan karekodlu Temmuz 2020 tarihli belge.)
3. Adli Sicil/Arşiv Kaydı Belgesi (E- Devlet Kapısından alınan karekodlu Temmuz 2020 tarihli belge.)
4. Askerlik Durum Belgesi (E-Devlet Kapısından alınan karekodlu Temmuz 2020 tarihli belge.)
5. Diploma veya Mezuniyet Belgelerinin Onaylı Suretleri veya E-Devlet Kapısından alınan karekodlu mezuniyet belgesi (Online başvuru esnasında E-Devlet Kapısından alınan karekodlu mezuniyet belgesi yüklediyseniz yeniden belge teslimi yapmaya gerek yoktur.)
6. Mal Bildirimi Formu (kapalı zarf içinde teslim edilecektir.) <https://persdb.sdu.edu.tr/tr/dokumanlar>
7. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 48 inci maddesinin A fıkrasının 7 inci maddesi *“53 üncü madde hükümleri saklı kalmak kaydı ile görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak.”* hükmü gereğince alınacak Sağlık Raporu
8. Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Çalışmış/Çalışıyor Olanlar İçin Onaylı Hizmet Belgesi/Görev Belgesi
9. Özel Sektörde Çalışmış/Çalışıyor Olanlar İçin Sigortalı Hizmet Cetveli (E-Devlet Kapısından alınan Sigortalı Hizmet Cetveli Dökümü)
10. Çalıştığı Kurumlardan Alınacak Çalıştığı Süreleri ve Deneyimini/Tecrübesini Gösteren Onaylı Belge (Deneyim/Tecrübe istenen kadro pozisyonlar için)
11. 2 Adet Fotoğraf (Son 6 ay içinde çekilmiş 4,5\*6 boyutlarında vesikalık)