

GÖREVDE YÜKSELME SINAVI TALEP FORMU**FİNİKE BELEDİYESİ**
(Yazı İşleri Müdürlüğü)

Finike Belediyesi Personelinin, Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği kapsamında ilan edilen aşağıda belirttiğim kadro ile ilgili açılan Görevde Yükselme Sınavına katılmak istiyorum.
Bilgi ve gereğini arz ederim.

Adı Soyadı		Sicil No				
T.C Kimlik No		Kadro Unvanı				
Görev Yaptığı Birim		Derece/Kademe				
GÖREVDE YÜKSELME SINAVINA KATILMAK İSTEDİĞİ						
Kadro Unvanı (Bir Kadro Unvanı İçin)						
MEMURİYET BİLGİLERİ						
Memuriyette Çalıştığı Süre	Kurumda Çalıştığı Süre	Bulunduğu Unvanda Çalıştığı Süre	Bulunduğu Unvanın Kadro Derecesi			
PERSONEL ÖZLÜK BİLGİLERİ						
En Son Mezuniyeti	<input type="checkbox"/> Lise	<input type="checkbox"/> Ön Lisans	<input type="checkbox"/> 3 Yıl.Yük.Ok.	<input type="checkbox"/> Lisans	<input type="checkbox"/> Y.Lisans	<input type="checkbox"/> Doktora
En Son Mezun olduğu Okul/Bölümü						
Mezuniyet Tarihi						
Adayın varsa engel durumuyla ilgili almak istediği hizmet						

Başvuru için belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyorum.

Ek: 1- Onaylı Diploma Fotokopisi

Adres/ Telefon :

Adı Soyadı:

Tarih :

İmza :

Tasdik Edenin:

Adı/Soyadı:

İmza/Mühür:

*Tasdik Eden bölümü Yazı İşleri Müdürü tarafından doldurulacaktır.