

ZABITA KOMİSERİ GÖREVDE YÜKSELME SINAVI TALEP FORMU

BEYKOZ BELEDİYE BAŞKANLIĞI (İnsan Kaynakları ve Eğitim Müdürlüğü)

Başkanlığınız personeline yönelik Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği kapsamında ilan edilen Zabıta Komiseri Görevde Yükselme Sınavına katılmak istiyorum.

Bilgilerinizi arz ederim.

Adı Soyadı		Sicil No	
T.C Kimlik No		Unvanı	
Doğum Tarihi		Kurumu	
Baba Adı		Görev Yeri	

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	Lise	Ön Lisans	3 Yıl.Yük.Ok.	Lisans	Yük. Lisans	Doktora
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En Son Mezun olduğu Okul/Bölümü/Yılı						
Adayın varsa engel durumuyla ilgili almak istediği hizmet						

Başvuru için belirtmiş olduğum yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyorum.

Adres/ Telefon

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :