**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

**(Personel Daire Başkanlığı)**

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Rektörlüğünce ilan edilen ve 18 Şubat 2024 tarihinde yapılacak olan Görevde Yükselme / Ünvan Değişikliği Sınavına katılmak istiyorum.

Sınav Başvuru Formu doldurulup, imzalanarak kapalı zarf içerisinde ekte sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. …../12/2023

 Adı Soyadı

 **Başvuru Sahibinin:**

Kurum Sicil No :

Görev Yaptığı Birim :

İş Telefonu :

Cep Telefonu :

E-Posta :

**EKLER (Kapalı zarf içerisinde):**

**EK 1-** Görevde Yükselme / Unvan Değişikliği Sınavı Başvuru Formu

**EK 2-** Diploma **(Ünvan Değişikliği Sınavına başvuran adaylar için)**