

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

Rektörlüğünüzce ilan edilen ve 03/12/2017 tarihinde yapılacak olan **Unvan Değişikliği Sınavına** katılmak istiyorum.

Unvan Değişikliği Sınavı Başvuru Formu doldurulup, imzalanarak kapalı zarf içerisinde ekte sunulmuştur.

Gereği için bilgilerinizi saygı ile arz ederim. (...../...../2017)

Başvuru Sahibinin

İmzası :

Adı Soyadı :

Kurum Sicil No :

Ekler: 1- Kapalı zarf içerisinde Unvan Değişikliği Sınavı Başvuru Formu

2- Başvurulan Unvan Değişikliği Sınavına tabi kadro için istenilen öğrenim şartını sağladığına dair onaylı diploma örneği

Not: Bu dilekçe (Mühendis, Hemşire, Biyolog, İmam, Tekniker, Sağlık Teknikeri, Sosyal Çalışmacı, Sağlık Teknisyeni, Sağlık Memuru ve Teknisyen kadrosu için) Unvan Değişikliği Sınavına katılacaklar tarafından doldurulacaktır.

İş Adresi :

İş Telefon Numarası :

Cep Tel. Numarası :