|  |  |
| --- | --- |
|  | **DİCLE ÜNİVERSİTESİ**  **TIP FAKÜLTESİ**  **YENİ PERSONEL KAYIT FORMU** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No: | | | İkametgâh Adresi: | | | | | | |
| Adı ve Soyadı: | | |
| Ev telefonu (var ise): | | | E-mail: | | | |
| Cep Telefonu: | | | Acil Durumda Aranacak Tel. No: | | | |
| Kan Grubu: | Engelli Durumu (mevcut ise): | | | | | Askerlik yapmış ise tarihleri: | | | |
| Emekli Sicil No: | | | | | | IBAN No: | | | |
| **ÖĞRENİM DURUMU** | | Mezuniyet tarihi | | Yabancı Dil Puanı: Dönemi: Türü: | | | | |  |
| İlkokul: | | G/A/Y: | | ALES Puanı: Dönemi: Türü: | | | | |  |
| Ortaokul: | | G/A/Y: | | KPSS Puanı: Dönemi: Türü: | | | | |  |
| Lise: | | G/A/Y: | |  |  | |  | |  |
| Üniversite: Bölümü: Programı: Tarih: | | | | | | | | | |
| Yüksek Lisans: Bölümü: Programı: Tarih: | | | | | | | | | |
| Doktora: Bölümü: Programı: Tarih: | | | | | | | | | |
| Doçentlik Bölümü: Programı: Tarih: | | | | | | | | | |
| Eğitim aldığı Program, Kurs veya Sertifikaları: | | | | | | | | | |
| Bakmakla Yükümlü Olduğu Aile Bilgileri | | | T.C. Kimlik No | | Yakınlık Derecesi | | Telefonu | Adresi | |
| 1- | | |  | |  | |  |  | |
| 2- | | |  | |  | |  |  | |
| 3- | | |  | |  | |  |  | |
| 4- | | |  | |  | |  |  | |
| 5- | | |  | |  | |  |  | |
| 6- | | |  | |  | |  |  | |
| 7- | | |  | |  | |  |  | |

Yukarıdaki doldurduğum bilgileri onaylıyor, herhangi bir değişiklik durumunda bildireceğimi taahhüt ederim.

Adı ve Soyadı:

Tarih:

İmza: