**BAŞVURU FORMU**

**ÖĞRETİM ÜYESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ** | | | |
| T.C. KİMLİK NO |  | | |
| ADI SOYADI |  | | |
| DOĞUM TARİHİ VE YERİ |  | | |
| ASKERLİK DURUMU (NEVİ-BAŞLAMA VE BİTİŞ TARİHLERİ) |  | | |
| LİSANS |  | | |
| YÜKSEK LİSANS |  | | |
| DOKTORA / UZMANLIK |  | | |
| YABANCI DİL SINAV TÜRÜ, SINAV YILI VE PUANI |  | | |
| CEP TELEFONU |  | | |
| İKAMET ADRESİ |  | | |
| HAKKINDA ADLİ-İDARİ SORUŞTURMA VEYA SABIKA KAYDI | VAR ( ) YOK ( ) | | |
| MECBURİ HİZMET DURUMU | VAR ( ) YOK ( ) | KANUN - MADDE |  |
| S.S.K. HİZMETİ | VAR ( ) YOK ( ) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU YAPILAN BİRİM** | |
| BİRİM |  |
| BÖLÜM |  |
| ANABİLİM DALI / PROGRAMI |  |
| KADRO UNVANI / KADRO DERECESİ |  |
| İLAN TARİHİ |  |

|  |
| --- |
| **REFERANS VERECEK ÖĞRETİM ÜYESİ** |
| **1-** |
| **2-** |
| **3-** |

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BEYANI** |
| Yukarıda belirttiğim Üniversiteniz ilanına başvurmak istiyorum. Bu kapsamda, yukarıda belirtmiş olduğum bilgiler ve belgelerin doğru olduğunu, eksik veya gerçeğe aykırı beyanda bulunduğumun tespit edilmesi halinde başvurumun hukuken geçersiz sayılacağını kabul ve taahhüt ediyorum.  İzmir Demokrasi Üniversitesi olarak kişisel verilerin gizliliğine ve güvenliğine önem verildiği ve 6698 sayılı yasa kapsamındaki hakların ve kişisel verilerin, başvuru esnasında paylaştığım bilgilerin, kurumun veri işleme prosedürü gereği işlendiği ve güvenliğin de kurum tarafından sağlandığı hakkında tarafıma detaylı bilgi verilmiştir. Bunun gereği olarak, 6698 sayılı KVKK gereği, yasal haklarım ve verdiğim bilgilerin yetkili kamu kurum ve kuruluşları tarafından talep edilmesi hali hariç olmak üzere toplanan ve işlenen kişisel verilerin üçüncü kişilere aktarılmayacağı hususunda da bilgilendirildim. İzmir Demokrasi Üniversitesi’ne hitaben yapmış olduğum işbu başvurunun kalite standartlarının yükseltilmesi amacıyla yetkili personel tarafından dikkate ve değerlendirmeye alındığını, işbu başvuru formunda mevcut tüm bilgilerin tarafımdan açık rızam ile verildiğini ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca kişisel veri sayılan kişisel verilerimin İzmir Demokrasi Üniversitesi tarafından yürürlükteki mevzuata uygun olarak işlendiğini, korunduğunu ve belirlenen süre sonunda imha edileceğini biliyorum.  İşbu form ile bildirdiğim tüm bilgileri kendi rızam ile verdim, yasal anlamda işlenmesine muvafakat ediyorum.    **İmza**  **Adı Soyadı** |
|
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAŞVURUYU ALAN** | | |
| **ADI SOYADI** | **TARİH** | **İMZA** |
|  |  |  |