

T.C.  
DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ  
Personel Bilgi Formu

**A : NÜFUS BİLGİLERİ**

Adı-Soyadı :	<b>Nüfusa Kayıtlı Olduğu</b>
T.C.Kimlik No :	
Nüfus Cüzdanı Seri No :	
Baba Adı :	
Doğum Yeri :	
Doğum Tarihi :	
Uyruğu :	
Dini :	
Kan Grubu :	
Sağlık Durumu :	
İl :	
İlçe :	
Mahalle-Köy :	
Cilt No :	
Aile Sıra No :	
Sıra No :	
<b>Nüfus Cüzdanınının</b>	
Verildiği Yer :	
Veriliş Nedeni :	
Kayıt No :	
Veriliş Tarihi :	

**B : İŞYERİ BİLGİLERİ**

Kadro Yeri :	Kurum Sicil No :
Görev Yeri :	Emekli Sicil No :
Unvanı/Görevi :	Sosyal Güvenlik No :
İlk İşe Başlama Tarihi :	Vergi Kimlik No :
DPÜ. İşe Başlama Tarihi :	KPSS Puanı :

**C : AİLE BİLGİLERİ**

Medeni Hali : Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	<b>Aile Bilgileri</b>
Eşinin Adı Soyadı :	
Eşinin T.C.Kimlik No :	
Eşi Çalışıyormu : Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	
Çocuk Sayısı :	
Eşinin Çalıştığı Kurum :	
Eşinin Unvanı :	

**D : BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUĞU KİŞİLER (Anne-Baba Eş ve Çocuk Sırasına Göre)**

Adı-Soyadı	Yakınlığı	Doğum Tarihi	T.C.Kimlik No	Adı-Soyadı	Yakınlığı	Doğum Tarihi	T.C.Kimlik No
1-				5-			
2-				6-			
3-				7-			
4-				8-			

**E : ASKERLİK BİLGİLERİ**

Askerlik Şubesi :	<b>Askerlik Bilgileri</b>
Askerlik Rütbesi :	
Askerlik Başlama Tarihi :	
Askerlik Bitiş Tarihi :	
Askerlik Yaptığı Yer :	

**F : ÖNCE DEN ÇALIŞTIĞI RESMİ VE ÖZEL İŞ YERİ BİLGİLERİ**

Kurum Adı	Çalışma Unvanı	Başlama Tarihi	Ayrılma Tarihi	Sebebi
1-				
2-				
3-				
4-				
5-				

**G : ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

İlkokul	Lisans
Adı :	Üniversite Adı :
Mezuniyet Tarihi :	Bölüm-ABD/ASD :
Diploma Notu :	AGNO :
Ortaokul	Başlama-Bitiş Tarihi :
Adı :	Yüksek Lisans
Mezuniyet Tarihi :	Üniversite Adı :
Diploma Notu :	Bölüm-ABD/ASD :
Lise	AGNO :
Adı :	Başlama-Bitiş Tarihi :
Mezuniyet Tarihi :	Doktora/Sanatta Yeterlilik/Tıpta Uzmanlık
Diploma Notu :	Üniversite Adı :
Önlisans	Bölüm-ABD/ASD :
Üniversite Adı :	AGNO :
Bölüm/Program :	Başlama-Bitiş Tarihi :
AGNO :	Doçentlik
Başlama-Bitiş Tarihi :	Kurum Adı :
ALES	Bölüm-ABD/ASD :
Dönem/Alanı :	Unvan Tarihi :
Puanı :	Yabancı Dil
	Sınav/Dönem :
	Puanı :

**H : İLETİŞİM BİLGİLERİ**

İkametgah Adresi :
Telefon No :
E-Mail Adresi :

Bu formdaki bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

**NOT:**

Bu Form İlgilinin el yazısı ve okunaklı harflerle doldurulacaktır.

Bu bilgilerde değişiklik olduğu takdirde ve yeni bir personel atandığında 15 gün içinde form doldurulacaktır.

Görev yaptığı birim aracılığı ile Rektörlük Personel Daire Başkanlığına bildirilecektir.

Tarih :

İmza :