

**T.C.**  
**KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**  
**4/B Sözleşmeli Personel Bilgi Formu**

**A : KİŞİ BİLGİLERİ**

|                  |  |
|------------------|--|
| Adı - Soyadı :   |  |
| T.C. Kimlik No : |  |
| Kan Grubu :      |  |

**B: AİLE BİLGİLERİ**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Medeni Hali Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>      |                          |
| Eşinin Adı - Soyadı   | Çocuk Sayısı :           |
| Eşinin T.C.Kimlik No  | Eşinin Çalıştığı Kurum : |
| Eşi Çalışıyor mu Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> | Eşini Ünvanı :           |

**C: 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-           |           |              |                | 4-           |           |              |                |
| 2-           |           |              |                | 5-           |           |              |                |
| 3-           |           |              |                | 6-           |           |              |                |

**E: ASKERLİK BİLGİLERİ**

|                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| Askerlik Şubesi :         | Askerlik Yaptığı Yer : |
| Askerlik Rütbesi :        |                        |
| Askerlik Başlama Tarihi : |                        |
| Askerlik Bitiş Tarihi :   |                        |

**G: ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

|                                   |                                     |                    |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| İlkokul <input type="checkbox"/>  | Yüksekokul <input type="checkbox"/> | En Son Bitirdiği : |
| Ortaokul <input type="checkbox"/> | Fakülte <input type="checkbox"/>    | Okulun Adı :       |
| Lise <input type="checkbox"/>     | Y.Lisans <input type="checkbox"/>   | Mezuniyet Tarihi : |
|                                   | Doktora <input type="checkbox"/>    |                    |

**H: İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| İkametgah Adresi : |                   |
| Telefonlar :       | e - mail adresi : |
| Ev :               |                   |
| İş :               |                   |
| Cep :              |                   |

Bu formdaki bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

Tarih : ... / ... / .....

İmza :

**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.