

T.C.
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
Personel Bilgi Formu

A : NÜFUS BİLGİLERİ

Adı-Soyadı :		Eski Kimlik İçin	
T.C.Kimlik No :		Nüfusa Kayıtlı Olduğu	
Nüfus Cüzdanı Seri No :		İl :	
Baba Adı :		İlçe :	
Doğum Yeri :		Mahalle-Köy :	
Doğum Tarihi :		Seri-No :	
Uyruğu :		Nüfus Cüzdanının	
Dini :		Verildiği Yer :	
Kan Grubu :		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"/>	Önceki Soyadı :
Eşinin Adı Soyadı :	Çocuk Sayısı :
Eşinin T.C.Kimlik No :	Eşinin Çalıştığı Kurum :
Eşi Çalışıyor mu : Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	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 :	Askerlik Yaptığı Yer :
Askerlik Rütbesi :	
Askerlik Başlama Tarihi :	
Askerlik Bitiş Tarihi :	

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