**T.C**

**BİLECİK ŞEYH EDEBALİ ÜNİVERSİTESİ**

**PERSONEL BİLGİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** | …................................................................................................... |
| **KURUM SİCİL NO** | …................................................................................................... |
| **ÜNVANI** | …................................................................................................... |
| **GÖREV YERİ** | …................................................................................................... |
| **T.C NUMARASI** | …................................................................................................... |
| **DOĞUM YERİ/TARİHİ (AY/GÜN/YIL)** | …....................................... ......../…....../........................... |
| **CEP TELEFONU** | (\_\_\_\_\_\_\_)……………………………….(\_\_\_\_\_\_\_\_)…………………………….. |
| **EV TELEFONU** | (\_\_\_\_\_\_\_)………………………………………………………………………………… |
| **EV ADRESİ** | ….................................................................................................. |
| ………………………………………………………………………………………………… |
| **E-MAİL ADRESİ** | …...........................................@.................................................... |
| **KAN GRUBU** | ….......................... |
| **Arandığında Bilgi Alınabilecek Yakınının** |  |
| **ADI – SOYADI** | …................................................................................................... |
| **EV TELEFONU** | (\_\_\_\_\_\_\_\_)................................................................................... |
| **CEP TELEFONU** | (\_\_\_\_\_\_\_\_)................................................................................... |

Yukarıda bilgilerin doğru olduğunu ve meydana gelebilecek değişikliklerin 10 (On) gün içerisinde görev yaptığım birime bildireceğimi taahhüt ederim.

Tarih :.…../....../..........

İmza :.........................