



T.C.  
ANADOLU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Personel Daire Başkanlığı  
İdari Personel Özlük İşleri Müdürlüğü



Sayı : 85864942-929  
Konu : Merkezi Görevde Yükselme ve Unvan  
Değişikliği Sınavı

Tüm Birimlere

Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı tarafından 2019 yılında Merkezi Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Sınavı gerçekleştirilecektir. Üniversitemizin de dahil olduğu sınavın ilanı [www.yok.gov.tr](http://www.yok.gov.tr) kurumsal adresinde duyurular başlığı altında yapılmıştır.

Buna göre sınava katılım şartlarını taşıyan ve katılmak isteyen Üniversitemiz personeli yazımız ekinde gönderilen dilekçe örneğini doldurup imzalayarak, kapalı zarf içerisinde üstünde sicil numarası, adı soyadı yazılı olacak şekilde İdari Personel Şube Müdürlüğüne (Rektörlük Binası 2. Kat 301 nolu oda) 23 Ocak 2019 tarihi mesai sonuna kadar başvurularını şahsen yapmaları gerekmektedir. (Açıköğretim Fakültesi Dekanlığının Eskişehir ili dışında bulunan bürolarında görev yapan personel başvurularını Dekanlık aracılığı ile yapacaktır.)

Halen ilgili mevzuat uyarınca verilen izinleri kullanmakta olan personelimiz de anılan sınava başvuru yapabileceğinden (aylıksız izin, yıllık izin, vb) tüm birimlerimizin bu durumdaki personele bilgi vermeleri önem arz etmektedir.

2019 Merkezi Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği sınavının tüm idari personelinize duyurulması konusunda gerekli hassasiyetin gösterilmesini rica ederim.

**e-imzalıdır**

Prof. Dr. Ali Savaş KOPARAL  
Rektör a.  
Rektör Yardımcısı

Ek:Örnek Dilekçe

Dağıtım:  
Tüm Birimlere

**ANADOLU ÜNİVERSİTESİ**  
**PERSONEL DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

“Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumları Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği” uyarınca yapılacak yazılı ve sözlü sınav sonucuna göre atama yapılmak üzere Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının resmi internet sayfasında ilan edilen kadrolardan aşağıda belirtilen kadroya başvurmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. .... / ..... / 2019

İmza

**Başvuru Yapanın**

Adı Soyadı : .....

Sicil No : .....

Birimi : .....

Unvanı : .....

Engel Durumu :  VAR  YOK

Engel Türü (Varsa) :  Görme  İşitme  Ortopedik  Diğer

**Başvuru Yaptığı Kadronun**

Unvanı : .....

Derecesi : .....

Not: 1-Bu dilekçe kapalı zarf içerisinde teslim edilecektir.

2-Dilekçeye bir adet güncel vesikalık fotoğraf eklenecektir.

3-Başvurular şahsen Rektörlük 2. Kat 301 Nolu İdari Personel Şube Müdürlüğüne yapılacaktır.

4-Açıköğretim Fakültesi Dekanlığının Eskişehir ili dışında bulunan bürolarda görev yapan personel başvurularını Dekanlık aracılığı ile yapacaktır.