**BAP MALİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ’NE;**

**ISTKA/….…/……………. Nolu ve …………………………………………konulu yürütücüsü bulunduğum proje kapsamında aşağıda kimlik bilgileri bulunan ……………………….’nın başka bir kurum veya kuruluşta ücret karşılığı çalışmıyor olduğunu beyan eder, işe giriş işlemlerinin …………… tarihinde başlatılması konusunda gereğini rica ederim.**

**Proje Yürütücüsü:**

**Adı- soyadı :**

**İmza :**

**İş Başvurusu Bilgi Formu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TC Kimlik Numarası | | |  | | | | |
| Adı, Soyadı | | |  | | | | |
| Mail Adresi ve telefon | | |  | | | | |
| Iban no veya Hesap no | | |  | |  | | |
| Bağlı Olduğu Sosyal Güvenlik Kurumu ve No veya Emekli Tahsis No | | |  | | | | |
| Ev Adresi | | |  | |  | | |
| Toplam Vergi Matrahı | | |  | | | | |
| **EN SON MEZUN OLDUĞUNUZ EĞİTİM DURUMU** | | | | | | | |
| **İlköğretim** | **Lise** | **Lisans** | | | **Yüksek Lisans** | **Doktora** | **Diğer (Açıklayınız)** |
|  |  |  | | |  |  |  |
| Bu İş Başvurusu Bilgi Formundaki verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğimi, kabul ve beyan ederim. | | | | | | | |
| Tarih : / /…… | | | | İşe giren kişinin Ad / Soyad / İmza | | | |