

DEVLET MEMURLUĞUNA İLK DEFA VEYA YENİDEN ATAMA BAŞVURU FORMU

Beyan Bölümü

Kimlik Bilgileri			
T.C.Kimlik No:			
Adı Soyadı:			
Doğum Yeri (il/ilçe):	Doğum Tarihi: / /	
Baba Adı:	Ana Adı:		
Uyruğu:			
Nüfusa Kayıtlı Olduğu			
İl:	İlçe:		
Mahalle - Köy:			
Cilt No:	Aile S. No:	Sıra No:	Seri - No:
Verildiği Yer:	Veriliş Nedeni:	Veriliş Tarihi: / /	

Adli Sicil Bilgileri				
Adli Sicil Kaydı Var mı ?	<input type="checkbox"/>	Var	<input type="checkbox"/>	Yok
Açıklama:				
Arşiv Sicil Kaydı Var mı ?	<input type="checkbox"/>	Var	<input type="checkbox"/>	Yok
Açıklama:				

Askerlik Durum Bilgileri				
Askerlik Hizmeti Yapıldı mı ?				
<input type="checkbox"/>	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayır	
Yapıldıysa Şekli:	<input type="checkbox"/>	Yedek Sb	<input type="checkbox"/>	Kısa Dönem
	<input type="checkbox"/>	Bedelli	<input type="checkbox"/>	Uzun Dönem
	Terhis Tarihi: / /			
Yapılmadıysa Nedeni:	<input type="checkbox"/>	Tecilli	Tecil Bitim Tarihi: / /	
	<input type="checkbox"/>	Muaf		
	Açıklama:			

Sağlık Durumu			
Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı var mı ?			
<input type="checkbox"/>	Var	<input type="checkbox"/>	Yok
Açıklama:			
Beyan Bölümündeki bilgilerimin doğru olduğunu beyan ediyorum, aksi takdirde atamamın geçersiz sayılacağını, atamam yapılmış olsa dahi iptal edileceğini kabul ediyorum. / /			
Beyanda Bulunanın İmzası			

Memuriyet Bilgileri

1- Herhangi bir kurumdan emekli oldunuz mu, olduysanız kurumun adı?					
<input type="checkbox"/>	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayır	Emekli Olunan Kurum:	
2- Halen bir kamu kurumunda 657 sayılı Kanunun 4/A maddesine göre kadrolu çalışıyor musunuz?					
<input type="checkbox"/>	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayır	Görev Yapılan Kurum:	
3- Herhangi bir kamu kurumunda çalışmakta iken istifa veya müstafi sayıldınız mı?					
<input type="checkbox"/>	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayır	İstifa Edilen Kurum:	
				İstifa Tarihi: / /

Öğrenim Bilgileri

Öğrenim Durumu:		En Son Bitirilen Okulun Adı:	
Mezuniyet Tarihi: / /	Bölümü:	

İletişim Bilgileri

Yazışma Adresi:			
Ev Tel:		e-posta Adresi:	
Cep Tel:			

.... / /

Başvuruda Bulunanın
İmzası

AÇIKLAMALAR

Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilir, bu kişiler hakkında 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanmak üzere Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacaktır.

Not: Atama Başvuru Formunda yer alan doldurulması gerekli bölümler beyanda bulunan kişinin kendi el yazısı ile tükenmez kalem kullanılarak doldurulacaktır.