

**2828 SAYILI KANUNA TABİ PERSONEL ATAMA BAŞVURU FORMU**

|  |  |   |   |                               |          |
|--|--|---|---|-------------------------------|----------|
| T.C. Kimlik Numarası:  |  |   |   |                               | FOTOĞRAF |
| Adı:   | Soyadı:  | Cinsiyeti:<br>Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> |   |                               |          |
| Baba Adı:  | Anne Adı:  | Nüfusa kayıtlı olduğu<br>İl:  |   |                               |          |
|  |  | İlçe:   |   |                               |          |
| Doğum Yeri:  | Doğum Tarihi:  | Cilt No:  | Aile Sıra No:   | Sıra No:                      |          |
| Verildiği Yer:   | Veriliş Nedeni:  | Veriliş Tarihi:   | Kayıt No:   | Nüfus Cüzdanı Seri No:        |          |
| Askerlik hizmeti yapıldı mı?   |  |   |   |                               |          |
| Yapıldı <input type="checkbox"/>   |  | Tecilli <input type="checkbox"/>  |   | Muaf <input type="checkbox"/> |          |
| Adli Sicil kaydı var mı?<br>Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>  | Mahkûmiyeti var mı?<br>Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> |   | Mahkûmiyeti varsa süresi (Yıl, Ay, Gün):<br>Sonucu:<br>Ertelendi <input type="checkbox"/> Affedildi <input type="checkbox"/>                            |                               |          |
| Mezun olduğu Ortaöğretim/Ortaokul-İlköğretim/İlkokul bitirilen öğrenimin<br>Okul adı:<br>Bölümü:<br>Süresi: Mezuniyet tarihi:  |  |   | Seçenek yaptırımlara çevrildi <input type="checkbox"/><br>Memnu Haklarının iadesi kararı :<br>Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> |                               |          |
| Görevi yapmaya engel sağlık durumu var mı?<br>Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>  | Sağlık Durumuna ilişkin bir özür durumu varsa açıklaması :                       |   |   |                               |          |
| İkamet /Tebliğat Adresi :  |  |   |   |                               |          |
| Telefon (ev) :   | Telefon (cep) :  | E-Posta :   |   |                               |          |
| Atama Başvuru Formunda belirtilen bilgiler tarafımdan tam ve doğru olarak doldurulmuştur. Bu bilgilerin doğruluğu ile ilgili doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ediyorum.<br><br>...../...../2017<br>imza |  |   |   |                               |          |

**AÇIKLAMALAR**

- 1- Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.
- 2- Atama Başvuru Formunda adayın beyanı esas alınacaktır. (Adayın beyan ettiği adli sicil ve askerlik durumu bilgilerinin doğruluğu yetkili askeri ve adli mercilerden kurum tarafından teyit ettirilecektir.)
- 3- Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilir, bu kişiler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.