|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A-KİMLİK BİLGİLERİNİZ** |  | **Fotoğraf** |
| T.C. Kimlik No: |  |
| Adı: | Soyadı: | Baba Adı: |  |
| Anne Adı: | Doğum Yeri : (İl / İlçe) :  | Doğum Tarihi : (Gün/Ay/Yıl) …/…/… |
| Cinsiyeti | Uyruğu: | Medeni Hali: |
|  Erkek ( ) Kadın ( ) |  |  | Evli ( ) Bekâr ( ) |  |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu:** |
| İl: | İlçe : | Mahalle: | Cilt No: | Aile S.No: | Sıra No: |
| Verildiği Nüfus Dairesi: | Veriliş Nedeni: | Veriliş Tarihi  | Cüzdan K. No: | Seri No: |
| **B- TAHSİL DURUMUNUZ** | **C- ADLİ SİCİL VE ARŞİV****KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI** |
| **Eğitim Durumunuz**  | **Mezun Olduğunuz****Okulun Adı** | **Giriş Tarihi** | **Mezuniyet Tarihi** |  **VAR YOK** |
|  |  |  |  |  |
| **SGK’YA YATMIŞ PRİMİNİZ VAR MI, VARSA TOPLAM KAÇ GÜNDÜR?** …………………………………… gündür. |
| **D- ASKERLİK DURUMUNUZ** | **E- TEBLİGAT ADRESİNİZ**  |
| **Askerlik Durumu** | **Askerliği Yapmadı İse**  |  |
|  **YAPTI YAPMADI**   **MUAF**  | 1. …/…/20… tarihine kadar tecilli.
2. Diğer gerekçe: (……………………… ……………………….........................)
 | **TELEFON :****EV :****İŞ :****CEP :** |
| **F-HERHANGİ BİR KURUMDAN EMEKLİ OLDUNUZ MU, EMEKLİYSENİZ NEREDEN?** |
| **EVET** **HAYIR** ………………………………………………………………………………… |
| **I-AKIL VE RUH SAĞLIĞI YÖNÜNDEN MEMUR OLMANIZA ENGEL DURUMUNUZUN OLUP OLMADIĞI** |
| **VAR Açıklama; YOK****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****İ-HALEN BİR KAMU KURUMUNDA 657 KANUNUN 4/A MADDESİNE GÖRE KADROLU ÇALIŞIYOR MUSUNUZ?** **EVET HAYIR****Hangi Kurum/Birim/Sicil No****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****j-HERHANGİ BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAKTA İKEN İSTİFA VEYA MÜSTAFİ SAYILDINIZ MI?****EVET HAYIR****İstifa/Müstafi Tarihi:** |

Ölçme Seçme ve Yerleştirme Merkezi Tarafından yapılan KPSS 20…./… Yerleştirme sonuçlarına göre; Üniversitenize………………………unvanıyla yerleştirildim. Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48’inci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gereceğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde atamamın yapılmayacağını, atamamın yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamamın iptal edileceğini, aksi takdirde Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin yasal faizi ile birlikte tazmin edileceğini biliyor, taahhüt ediyor ve sorumluluğumu kabul ediyorum.

##  İmza:

##  Adı Soyadı:

##  Tarih: