|  |
| --- |
| **T.C. DARÜLACEZE BAŞKANLIĞI****ATAMA BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU** |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** |
| T.C. KİMLİK NO |  | MEDENİ HALİ |  |
| KİMLİK SERİ – NO |  | KAN GRUBU |  |
| ADI SOYADI |  | ÖNCEKİ SOYADI |  |
| BABA ADI  |  | **NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU** |
| ANA ADI |  | İL |  |
| DOĞUM YERİ |  | İLÇE |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |  |
| **ADLİ SİCİL – SAĞLIK – ASKERLİK DURUMU BEYANI** |
| 1-Memur olmama engel adli sicil kaydım |

|  |
| --- |
|  |

Yoktur  |

|  |
| --- |
|  |

Vardır Varsa Açıklama : |
| 2-Atanacak olduğum görevimi yapmama engel bir sağlık sorunum |

|  |
| --- |
|  |

Yoktur  |

|  |
| --- |
|  |

Vardır Varsa Açıklama : |
| 3-Askerlik Hizmeti |

|  |
| --- |
|  |

 Yaptım |

|  |
| --- |
|  |

Askerde  |

|  |
| --- |
|  |

Tecilli   |

|  |
| --- |
|  |

Muaf   |
| Başlama Tarihi - Terhis Tarihi..…./..…./……… -..…./..…./……… | Muhtemel Terhis Tar...…./..…./………… | Tecil Bitiş Tarihi..…./..…./………… |  |
| **HİZMET BİLGİLERİ** |
| 4- 5510 4/a (SSK) Hizmetiniz varsa | SSK Sicil No |  |
| 5- 5510 4/b (Bağkur) Hizmetiniz varsa | Bağkur Sicil No |  |
| 6- Devam eden ya da sona ermiş Kamu Kurumu hizmetiniz varsa  | Bakanlık Adı |  |
| Birim Adı |  |
| Ünvan / Kurum Sicili |  |
| Görev Tarihi | ……. / ……. / ………… tarihinden ……./……./………… tarihine. |
| Ayrıldıysa nedeni |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| 7-Yazışma (Ev) Adresi |  |
| 8- Cep Telefonu | 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9- Ev Telefonu | 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10-E-posta adresi |  |
| **DARÜLACEZE BAŞKANLIĞINA****(İnsan Kaynakları Şube Müdürlüğü)**   İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi ve atamam öncesi yapılacak olan güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması ile doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan eder, kişisel verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında işlenmesine açık rıza gösterir, atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim. ..…./..…./ ..…. Adı Soyadı İmza  |