# T.C.

**DOĞU KARADENİZ PROJESİ BÖLGE KALKINMA İDARESİ BAŞKANLIĞI BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| A) KİMLİK BİLGİLERİNİZ | Fotoğraf(son6ayiçindeçekilmiş olacak) |
| T.C. Kimlik No |  | Seri No |  |
| Adı |  | Soyadı |  |
| Baba Adı |  | Anne Adı |  |
| Doğum Tarihi |  | Doğum Yeri |  |
| Cinsiyeti |  | Medeni Hali |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu: |
| İl :  | İlçe : | Mahalle:  | Cilt No: | Aile Sıra No: | Sıra No: |
| Verildiği Nüfus Dairesi: | Veriliş Nedeni:  | Veriliş Tarihi:  | Cüzdan Kayıt No:  | Seri No:  |
| B) TAHSİL DURUMUNUZ | C) ADLİ SİCİL VE ARŞİV |
| KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI |
| Eğitim Durumunuz | Mezun Olduğunuz | Okula Giriş Tarihi | Mezuniyet Tarihi | VAR YOK |
| Okulun Adı |
|   |  |  |  |  Varsa Nedeni: ……………………………….. |
| SGK’YA YATMIŞ PRİMİNİZ VAR MI, VARSA TOPLAM KAÇ GÜNDÜR? …………84……………gündür. | SSK/BAĞKUR/EMEKLİSİCİLNO:5801202101077 |
| D) ASKERLİK DURUMUNUZ | E) TEBLİGAT ADRESİNİZ: |
| Askerlik Durumu | Askerlik Yaptı İse; |  |
| Askerlik Statüsü (Er/erbaş): |  | MERNİS’ten doğruluğu sorgulanacaktır. |
| YAPTI | YAPMADI | Askere Gidiş Sevk Tarihi : |  | TELEFON : |
|  |  | Askerlik Terhis Tarihi : |  | EV : - |
| MUAF | Askerliği Yapmadı İse | İŞ : - |
|  | 1)……../……./20...…tarihinekadartecilli. | CEP :  |
|  |  | 2) Diğer gerekçe: (…………………....…………………………..) | e-MAİL:  |
| SEFER GÖREV EMRİ VAR MI? | VAR | YOK |
| F)AKIL VE RUH SAĞLIĞI YÖNÜNDEN MEMUR OLMANIZA ENGEL DURUMUNUZUN OLUP OLMADIĞI VARSA ENGEL DURUMUNUZ VE ÖZÜR ORANI |
| VAR ENGELDURUMU:…………..………………………………………………………………. ÖZÜRORANI:%……… YOK |
| G) HALEN BİR KAMU KURUMUNDA 657 KANUNUN 4/B MADDESİNE GÖRE SÖZLEŞMELİ PERSONEL OLARAK ÇALIŞIYOR MUSUNUZ? |
| EVET HAYIR |
| HangiKurum/Birim/SicilNo: |
| H) HERHANGİ BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAKTA İKEN İSTİFA VEYA MÜSTAFİ SAYILDINIZ MI? |
| EVET HAYIR |
|  |
| İstifa/Müstafi Tarihi: |  | İstifa/Müstafi Kaçıncı Kez: |  |

1. Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır. Bilgisayar ortamında doldurulacaktır. Silinti,kazıntıvekaralamaolmayacaktır.
2. Kurumunuza **…………**unvanı ile **…….** puanı ile yerleştirildim.Başvuru Bilgi Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu;Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 48 nci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde atamamın yapılmayacağını,atamamın yapılmışvegörevebaşlatılmışolsamdahiatamamıniptaledileceğini,aksitakdirdeTürkCezaKanunununilgilihükümlerininuygulanacağını,birbedel ödenmişisebubedelinyasalfaiziilebirliktetazminedileceğinibiliyor,taahhütediyorvesorumluluğumukabulediyorum.

## İmza :

**Adı Soyadı :**

**Tarih :**