# T.C.

**DOĞU KARADENİZ PROJESİ BÖLGE KALKINMA İDARESİ BAŞKANLIĞI AÇIKTAN ATAMA (KPSS 2020/2) BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| A) KİMLİK BİLGİLERİNİZ | Fotoğraf(son 6 ay içinde çekilmiş 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? ……………………… gündür. | SSK/BAĞKUR/EMEKLİ SİCİL NO: |
| 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...… tarihine kadar tecilli. | 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 ENGEL DURUMU :…………..………………………………………………………………. ÖZÜR ORANI : % ……… YOK |
| G) HALEN BİR KAMU KURUMUNDA 657 KANUNUN 4/A MADDESİNE GÖRE KADROLU ÇALIŞIYOR MUSUNUZ? |
| EVET HAYIR |
| Hangi Kurum/Birim/Sicil No: |
| 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 veya el yazısı ile doldurulabilir. Silinti, kazıntı ve karalama olmayacaktır.
2. Kurumunuza …………………………....... unvanında ve …………………… puan 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 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 :**