

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 :	ilçe :	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/...../...../...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Varsa Nedeni:	
SGK'YA YATMIŞ PRİMİNİZ VAR MI, VARSA TOPLAM KAÇ GÜNDÜR?			SSK/BAĞKUR/EMEKLİ SİCİL NO:		
gündür.					
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 :		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Askerlik Terhis Tarihi :	EV :		
MUAF	Askerliği Yapmadı İse	İŞ :			
<input type="checkbox"/>	1)/...../20..... tarihine kadar tecilli.	CEP :			
	2) Diğer gerekçe: (.....)	e-MAİL:			
SEFER GÖREV EMRİ VAR MI?			VAR	<input type="checkbox"/>	YOK
				<input type="checkbox"/>	
F) AKIL VE RUH SAĞLIĞI YÖNÜNDEN MEMUR OLMANIZA ENGEL DURUMUNUZUN OLUP OLMADIĞI VARSA ENGEL DURUMUNUZ VE ÖZÜR ORANI					
VAR <input type="checkbox"/> ENGEL DURUMU : ÖZÜR ORANI : % YOK <input type="checkbox"/>					
G) HALEN BİR KAMU KURUMUNDA 657 KANUNUN 4/A MADDESİNE GÖRE KADROLU ÇALIŞIYOR MUSUNUZ?					
EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>					
Hangi Kurum/Birim/Sicil No:					
H) HERHANGİ BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAKTA İKEN İSTİFA VEYA MÜSTAFİ SAYILDINIZ MI?					
EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>					
İstifa/Müstafi Tarihi:					
			İstifa/Müstafi Kaçınıcı 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 Kanununun 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 ediyorum ve sorumluluğumu kabul ediyorum.

İmza :

Adı Soyadı :

Tarih :