**ATAMA BAŞVURU VE BEYAN FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. KİMLİK BİLGİLERİ** | | **II. İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | |
| 1- T.C. Kimlik No |  | 6- Telefon Numarası |  | |
| 2- Adı Soyadı |  | 7- E-Posta Adresi |  | |
| 3- Baba Adı |  | 8- Adresi: |  | |
| 4- Ana Adı |  |
| 5- Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| **III. BEYANLAR** | | | | |
| 9- Engellilik durumunuz var mı? | | Var – (\*Sağlık Kurulu raporunuzu ekleyiniz) | | Yok |
| 10- Yurdun her yerinde görev yapmaya ve her türlü iklim koşullarında yolculuk yapmaya engel sağlık sorununuz var mı? | | Var – (\*İlgili belgeleri ekleyiniz) | | Yok |
| 11- Devam eden ya da sona ermiş kamu hizmetiniz var mı? | | Var – (\*Hizmetinize ilişkin belgeleri ekleyiniz.) | | Yok |
| 12- Emeklilik, yaşlılık ya da malüllük aylığına hak kazandınız mı? | | Evet | | Hayır |
| 13- Askerlik durumu (Erkek adaylar için) | | Tecilli - ….. / ….. / ………. tarihine kadar tecilli. | | |
| Askerde - ….. / ….. / ……….. tarihinde terhis olur. | | |
| Yaptı - ….. / ….. / ……….. tarihleri arasında. | | |
| Muaf | | |
| **ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞINA**  **(Personel Dairesi Başkanlığı)**  İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, atama şartlarını taşıdığımı ve atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi halinde her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan ederek, kişisel verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında işlenmesine açık rıza gösterir, atamamın yapılması hususunda;  Gereğini arz ederim. ….. /..… / 20….  **İmza** | | | | |
| **Eklemek istediğiniz hususlar:** | | | | |
|  | | | | |