

T.C.  
DARÜLACEZE BAŞKANLIĞI  
2017/1 EKPS AÇIKTAN ATAMA BAŞVURU FORMU

A-KİMLİK BİLGİLERİNİZ						Fotograf
T.C. Kimlik No:						
Adı:	Soyadı: Kızlık Soyadı:	Baba Adı:				
Anne Adı:	Doğum Yeri: (İl/İlçe):	Doğum Tarihi: Gün/Ay/Yıl ...../...../.....				
Cinsiyeti Erkek ( ) Kadın ( )	Uyruğu:	Medeni Hali: Evli ( ) Bekar ( )				
<b>Nüfusa Kayıtlı Olduğu:</b>						
İl:	İlçe:	Mahalle:	Cilt No:	Aile Sıra No:	Sıra No:	
Verildiği Nüfus Dairesi:	Veriliş Nedeni:	Veriliş Tarihi: ...../...../.....	Cüzdan K.No:	Seri No:		
<b>B-TAHSİL DURUMUNUZ</b>					<b>C-MEMUR OLMANIZA ENGEL ADLİ SİCİL VE ARŞİV KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI</b>	
Eğitim Durumunuz	Mezun Olduğunuz Okulun Adı	Giriş Tarihi	Mezuniyet Tarihi	VAR	YOK	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>D-ASKERLİK DURUMUNUZ</b>				<b>E-TEBLİGAT ADRESİNİZ</b>		
Askerlik Durumu	Askerliğe Sevk ve Terhis Tarihi	Tecilli ise Hangi Tarihe Kadar Tecilli Olduğu		EV:		
YAPTI MUAF YAPMADI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				EV TELEFONU: CEP TELEFONU: e-posta:.....@.....		
<b>F- AKIL VE RUH SAĞLIĞI YÖNÜNDEN MEMUR OLMANIZA ENGEL DURUMUNUZUN OLUP OLMADIĞI</b>						
VAR <input type="checkbox"/>	Açıklama;	YOK	<input type="checkbox"/>			
<b>I- HİZMET BİLGİLERİ</b>						
5510 4/a (SSK) Hizmetiniz Varsa			SSK Sicil No:			
5510 4/b (Bağkur) Hizmetiniz Varsa			Bağkur Sicil No:			
<b>İ- HALEN BİR KAMU KURUMUNDA 657 KANUNUN 4/A MADDESİNE GÖRE KADROLU ÇALIŞIYOR MUSUNUZ?</b>						
EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>						
Hangi Kurum/Birim/Sicil No						
<b>J-HERHANGİ BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAKTA İKEN İSTİFA VEYA MÜSTAFİ SAYILDINIZ MI?</b>						
EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>						
İstifa/Müstafi Tarihi:						

Ölçme, Seçme Yerleştirme Merkezi tarafından yapılan EKPS-2017/1 Yerleştirme sonuçlarına göre; Başkanlığınıza ..... unvanında yerleştirildim. EKPS-2017/1 Tercih Kılavuzundaki şartlara uygun olarak başvurduğumu; Başkanlığınızca yayımlanan duyurunun tamamını okuduğumu ve Atama Başvuru Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48 inci 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: