



T.C.
AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI
Personel Genel Müdürlüğü

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- Yazışma (Tebliğat) Adresi	
4- Ana Adı			
5- Doğum Tarihi			
III. BEYANLAR			
9- Adli sicil / adli sicil arşiv kaydınız var mı?		<input type="checkbox"/> Var – (*Adli sicil kaydına ilişkin mahkeme kararını ekleyiniz)	<input type="checkbox"/> Yok
10- Engellilik durumunuz var mı?		<input type="checkbox"/> Var – (*Sağlık Kurulu raporunuzu ekleyiniz)	<input type="checkbox"/> Yok
11- Görevinizi devamlı olarak yapmanıza engel olabilecek akıl hastalığınız ya da sağlık sorununuz var mı?		<input type="checkbox"/> Var – (*İlgili belgeleri ekleyiniz)	<input type="checkbox"/> Yok
12- Devam eden ya da sona ermiş kamu hizmetiniz var mı?		<input type="checkbox"/> Var – (*Hizmetinize ilişkin belgeleri ekleyiniz.)	<input type="checkbox"/> Yok
13- Emeklilik, yaşlılık ya da malüllük aylığına hak kazandınız mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
14- Öğrenim Durumu (*e-Devlet Mezun Belgesi ekleyiniz.)	Okuryazar	Okul Adı	
	İlkokul	Fakülte Adı	
	Ortaokul (İlköğretim)	Bölüm Adı	
	Lise ve Dengi	Program Adı	
	Önlisans	Mezuniyet Tarihi	
	Lisans		
15- Askerlik durumu (Erkek adaylar için) (*e-Devlet Mezun Belgesi ekleyiniz.)		<input type="checkbox"/> Muaf <input type="checkbox"/> Yaptı <input type="checkbox"/> Askerlik çağına gelmedi.	
		<input type="checkbox"/> Tecilli - / / tarihine kadar tecilli.	
		<input type="checkbox"/> Askerde - / / tarihinde terhis olur.	
		<input type="checkbox"/> Diğer:	
AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞINA (Personel Genel Müdürlüğü)			
<p>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;</p> <p>Gereğini arz ederim. / / 20....</p> <p style="text-align: right;">İmza</p>			
Eklemek istediğiniz hususlar:			

Not:

*Aslı ibraz edilen belgeler bir sureti alınarak işleme konulacak olup, asıl olmayan belgelerin noter onaylı suret, elektronik imzalı belge ya da barkodlu / karekodlu e-devlet çıktısı olması gereklidir.