



T.C. AİLE VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI

PERSONEL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

ATAMA BAŞVURU VE BEYAN FORMU (Sözleşmeli Personel)

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 ve/veya 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- Seyahate, arazide ve/veya vardiyalı sistemde çalışmaya engel durumunuz var mı?		<input type="checkbox"/> Var – (*İlgili belgeleri ekleyiniz)	<input type="checkbox"/> Yok
13- Devam eden ya da sona ermiş kamu hizmetiniz var mı?		<input type="checkbox"/> Var – (*Kurum Onaylı Hizmet Belgesi ekleyiniz.)	<input type="checkbox"/> Yok
14- Daha önce Kanun/ KHK/ Disiplin Kurulu Kararı vb. ile kamu görevinden ihraç edildiniz mi?		<input type="checkbox"/> Evet (*İlgili belgeleri ekleyiniz)	<input type="checkbox"/> Hayır
15- Emeklilik, yaşlılık ya da malullük aylığına hak kazandınız mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
16- Öğrenim Durumu (*e-Devlet Mezun Belgesi veya diploma örneği ekleyiniz.)	Lise ve Dengi	Okul Adı	
	Önlisans	Fakülte Adı	
	Lisans	Bölüm Adı	
	Diğer	Mezuniyet Tarihi	
	Diğer ise Açıklama:		
17-Devam Eden Öğrenim Bilgisi (Okul/Bölüm/Sınıf)			
18- Askerlik durumu (Erkek adaylar için) (*Terhis Belgesi (askerliğini yapmış olanlar) e-Devlet Askerlik Durum Belgesi (tüm erkek adaylar) ve 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 VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞINA (Personel Genel Müdürlüğü)			
İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup başvuru ve atama şartlarını taşıdığımı, 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 bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. /..... / 20....			
EK: Belgeler (..... sayfa)			İmza

Not:

*Aşlı 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.