

T.C.  
GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ  
PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI  
ATAMA BAŞVURU FORMU

A) KİMLİK BİLGİLERİNİZ					<b>Fotoğraf</b> (son 6 ay içinde çekilmiş olacak)
T.C. Kimlik No :		Kan Grubu :			
Adı :	Soyadı :	Baba Adı :			
Anne Adı:	Doğum Yeri :	Doğum Tarihi: (Gün/Ay/Yıl)			
Yaş/İsim Değişikliği: Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		(İl / İlçe) :	...../...../.....		
Cinsiyeti	Uyruğu :	Medeni Hali:			
Erkek ( ) Kadın ( )		Evli ( ) Bekâr ( )			
<b>Nüfusa Kayıtlı Olduğu:</b>					
İl :	İlçe :	Mahalle:	Cilt No:	Aile Sıra No:	Sıra No:
Verildiği Nüfus Dairesi:	Veriliş Nedeni:	Veriliş Tarihi	Cüzdan Kayıt No:	Seri No:	
<b>B) TAHSİL DURUMUNUZ</b>				<b>C) ADLİ SİCİL VE ARŞİV KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI</b>	
<b>Eğitim Durumunuz</b>	<b>Mezun Olduğunuz Okulun Adı</b>	<b>Okula Giriş Tarihi</b>	<b>Mezuniyet Tarihi</b>	<b>VAR</b>	<b>YOK</b>
		...../...../.....	...../...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Varsa Nedeni: .....	
SGK'YA YATMIŞ PRİMİNİZ VAR MI, VARSA TOPLAM KAÇ GÜNDÜR? ..... gündür.					SSK/BAĞKUR/EMEKLİ SİCİL NO:
<b>D) ASKERLİK DURUMUNUZ</b>			<b>E) TEBLİGAT ADRESİNİZ: .....</b>		
<b>Askerlik Durumu</b>	<b>Askerlik Yaptı İse;</b>	MERNİS'ten doğruluğu sorgulanacaktır.			
<b>YAPTI</b>	Askerlik Statüsü (Er/erbaş): .....				
<input type="checkbox"/>	Askere Gidiş Sevk Tarihi : .....				
<b>YAPMADI</b>	Askerlik Terhis Tarihi : .....				
<input type="checkbox"/>	<b>Askerliği Yapmadı İse</b>				
<b>MUAF</b>	1) ...../...../20..... tarihine kadar tecilli.				
<input type="checkbox"/>	2) Diğer gerekçe: (.....)				
<b>F) AKIL VE RUH SAĞLIĞI YÖNÜNDEN MEMUR OLMANIZA ENGEL DURUMUNUZUN OLUP OLMADIĞI VARSA ENGEL DURUMUNUZ VE ÖZÜR ORANI</b>					
VAR <input type="checkbox"/> ENGEL DURUMU : ..... ÖZÜR ORANI : % ..... YOK <input type="checkbox"/>					
<b>G) 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>H) HERHANGİ BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAKTA İKEN İSTİFA VEYA MÜSTAFİ SAYILDINIZ MI?</b>					
EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>					
İstifa/Müstafi Tarihi:					

1-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 ediyor ve sorumluluğumu kabul ediyorum.

İmza :

Adı Soyadı :

Tarih :