

**ATAMA TALEP FORMU**

Kurumu:		4.5x6 Fotoğraf	
T.C. Kimlik Numarası:			
Adı:	Soyadı:		Cinsiyeti: Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>
Memuriyete başlamadan önce varsa hizmetleri: Kamu: <input type="checkbox"/> Özel <input type="checkbox"/>	Daha önce Kamuda çalışmış ise: Kurum statüsü: Başlama-bitiş tarihleri:		
Askerlik hizmeti yapıldı mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Yapıldıysa şekli: Yd. Sb. <input type="checkbox"/> Kısa Dön. <input type="checkbox"/> Er <input type="checkbox"/>	Yapılmadıysa sebebi: Tecilli <input type="checkbox"/> Alınmadı <input type="checkbox"/>	
Yedek Subay olarak yapmış ise Yedek Subaylığa başlama tarihi:		Emekli sicil no:	
Mecburi hizmeti var mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Varsa yükümlü bulunulan kurum:	Sebebi ve süresi:	
Sabıka kaydı var mı? <u>Var</u> <input type="checkbox"/> <u>Yok</u> <input type="checkbox"/>	Mahkûmiyeti var mı? <u>Var</u> <input type="checkbox"/> <u>Yok</u> <input type="checkbox"/>	Mahkûmiyeti varsa süresi (Yıl, Ay, Gün):	
En son bitirilen öğrenimin Türü: Derecesi: Okul adı: Süresi: Fakültesi: Mezuniyet tarihi: Bölümü:		Sonucu: Ertelendi <input type="checkbox"/> Affedildi <input type="checkbox"/> <u>Seçenek yaptırımlara çevrildi</u> <input type="checkbox"/>	
Sağlık engeli: Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>  Varsa Engel Grubu: 1. İşitme ve/veya Dil ve Konuşma <input type="checkbox"/> 2. Görme <input type="checkbox"/> 3. Ortopedik <input type="checkbox"/> 4. Zihinsel <input type="checkbox"/> 5. Diğer (Belirtiniz) (.....)		Engel Durumuna Göre Tüm Vücut Fonksiyon Kaybı Oranı (Engel Oranı): % ....	
Talep edilen veya yerleştirildiği unvan:			
Adres :			
Telefon :			
E-Posta :			
Formu inceleyen Adı Soyadı : Unvanı : Tarih ve İmza :	Bu İş Talep Formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum. ...../...../20... İmza		

**AÇIKLAMALAR**

- 1- Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.
- 2- Cevaplar seçme kutularına (X) koymak suretiyle belirtilecektir.
- 3- Soruların bir veya birkaçını cevapsız bırakanların talepleri dikkate alınmayacaktır.
- 4- Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Formda gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin, atamaları yapılmış olsa bile iptal edilecektir.