

AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR BAKANLIĞI
ATAMA BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ

T.C. KİMLİK NO		NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU	
KİMLİK SERİ – NO		İL	
ADI SOYADI		İLÇE	
BABA ADI		MAHALLE - KÖY	
ANA ADI		CİLT NO	
DOĞUM YERİ		AİLE SIRA NO	
DOĞUM TARİHİ		SIRA NO	
MEDENİ HALİ		VERİLİŞ NEDENİ	
DİNİ		KAYIT NO	
VERİLDİĞİ YER		VERİLİŞ TARİHİ	

ADLİ SİCİL – SAĞLIK – ASKERLİK DURUMU BEYANI

1-Memur olmama engel adli sicil kaydım	Yoktur <input type="checkbox"/>	Vardır <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklama :	
2-Atanacak olduğum görevimi yapmama engel bir sağlık sorunum	Yoktur <input type="checkbox"/>	Vardır <input type="checkbox"/>	Varsa Açıklama :	
3-Askerlik Hizmeti	Yaptım <input type="checkbox"/>	Askerde <input type="checkbox"/>	Tecilli <input type="checkbox"/>	Muaf <input type="checkbox"/>
	Başlama Tarihi - Terhis Tarihi/...../..... -...../...../.....	Muhtemel Terhis Tar./...../.....	Tecil Bitiş Tarihi/...../.....	

HİZMET BİLGİLERİ

4- 5510 4/a (SSK) Hizmetiniz varsa	SSK Sicil No	
5- 5510 4/b (Bağkur) Hizmetiniz varsa	Bağkur Sicil No	
6- 657 sayılı Kanun kapsamında kadro lu olarak çalışıyor ya da çalışıp ayrılmış iseniz	Bakanlık Adı	
	Birim Adı	
	Unvan/ Kurum Sicili	
	Görev Tarihi / / tarihinden/...../..... tarihine.
	Ayrıldıysa nedeni	

İLETİŞİM BİLGİLERİ

7-Yazışma Adresi	
8- Ev Telefonu	0 (____) _____
9- Cep Telefonu	0 (____) _____
10-E-posta adresi	@

AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR BAKANLIĞINA
(Personel Dairesi Başkanlığı)

İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi durumunda doğacak her türlü hukuki sonucu kabul eder, atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim. / /

Adı Soyadı
İmza