



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

ATAMA BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ BEYANI			
T.C. Kimlik No		Nüfusa Kayıtlı Olduğu	
Kimlik Seri No		İl	
Adı Soyadı		İlçe	
Baba Adı		Mahalle/Köy	
Ana Adı			
Önceki Soyadı			
ADLİ SİCİL DURUMU BEYANI			
Adli sicil kaydım	Var <input type="checkbox"/>	Yok	<input type="checkbox"/>
Varsa Açıklayınız:			
Adil Sicil kaydına ilişkin bilgilerimin yukarıdaki gibi olduğunu ve doğruluğunu beyan ederim.			
SAĞLIK DURUMU BEYANI			
Engellilik Durumu	Yok <input type="checkbox"/>	Engel Grubu	
	Var <input type="checkbox"/>	Engel Oranı	
Her türlü iklim ve yolculuk şartlarına dayanıklı olduğumu ve görevimi devamlı olarak yapmama engel olabilecek akıl sağlığı sorunumun bulunmadığını beyan ederim.			
ASKERLİK DURUMU BEYANI (Erkek Adaylar İçin)			
Askerlikten Muaf	<input type="checkbox"/>		
Askerliğini Yaptı	<input type="checkbox"/>	Askerliği Tecilli	<input type="checkbox"/>
Başlama Tarihi		Tecil Bitiş Tarihi	
Terhis Tarihi		Tecil Yaptıran Kurum	
Askerde	<input type="checkbox"/>	Muhtemel Terhis Tar.	
Askerlik durumuna ilişkin bilgilerimin yukarıdaki gibi olduğunu ve doğruluğunu beyan ederim			
İLETİŞİM BİLGİLERİ			
Ev Adresi			
Yazışma Adresi			
Cep Telefonu			
Ev Telefonu			
E-Posta Adresi			
AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞINA (Personel Genel Müdürlüğü)			
İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi ve atamam öncesi yapılacak olan güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması ile doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan eder, bilgi güvenliği yasası kapsamında bilgilerimin kaydedilmesi ve kullanılmasına izin vererek, atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim. ..../...../2019			
Açıklama:	Adı Soyadı		
	İmzası		