

BEYAN FORMU



T.C.
GENÇLİK VE SPOR BAKANLIĞI
(Personel Genel Müdürlüğüne)

Gençlik ve Spor Bakanlığı taşra teşkilatında münhal bulunan sözleşmeli personel pozisyonlarına Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esaslar çerçevesinde açılan "2021 Yılı Sözleşmeli Antrenör Alımı Duyurusu"na başvurumu gerçekleştirdim. Bahsi geçen sınava başvuruma esas beyanlarım aşağıda yer almaktadır.

Görevimi devamlı olarak yapmaya engel olabilecek herhangi bir sağlık problemim ve çalışmaya engel bir durumum olmadığını, adli sicil ve arşiv kaydımın bulunmadığını, Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esaslarına uygun olarak başvurduğumu, Bakanlıkça yayımlanan duyurunun tamamını okuduğumu ve bu formda yer alan bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu, meri mevzuatlarda yer alan şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğumun tespiti halinde sınav sonuçlarımın geçersiz sayılmasını ve yerleştirme yapılmış olsa dahi yerleştirmemin iptal edilmesini, hakkımda idarenin her türlü yasal yollara başvurmamasını, hakkımda Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin tazmin edileceğini biliyor, ayrıca 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında idareye vermiş olduğum bilgi ve belgelerin ilgili kurum ve kuruluşlarla paylaşılmasını ve tüm sorumluluğunu kabul ediyorum.

Kimlik ve İletişim Bilgileri

T.C. Kimlik Numarası	
Adı Soyadı	
Başvuru Yaptığı Pozisyon/Branş	

BEYAN BİLGİLERİ

Sağlık Durumu

Görevimi Devamlı Olarak Yapmaya Engel Olabilecek Herhangi Bir Sağlık Durumu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
	Varsa Açıklaması:	

Emeklilik, Yaşlılık veya Malullük Aylığı Durumu

Emeklilik, Yaşlılık veya Malullük Aylığı Durumu	<input type="checkbox"/> Alıyor	<input type="checkbox"/> Almıyor
---	---------------------------------	----------------------------------

Kamusal Haklardan Yoksun Bırakılma Durumu

Kamusal Haklardan Yoksun Bırakılma Durumu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
---	------------------------------	------------------------------

Başvuru Yapan Adayın

İmza :

Tarih :

Adı SOYADI :