

AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER 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		VERİLDİĞİ YER	
DİNİ		VERİLİŞ NEDENİ	
KAN GRUBU		KAYIT NO	
ÖNCEKİ SOYADI		VERİLİŞ TARİHİ	

ADLİ SİCİL – SAĞLIK – ASKERLİK DURUMU BEYANI

1-Memur olmama engel adli sicil kaydım	<input type="checkbox"/>	Yoktur	<input type="checkbox"/>	Vardır	Varsa Açıklama :			
2-Atanacak olduğum görevimi yapmama engel bir sağlık sorunum	<input type="checkbox"/>	Yoktur	<input type="checkbox"/>	Vardır	Varsa Açıklama :			
3-Askerlik Hizmeti	<input type="checkbox"/>	Yaptım	<input type="checkbox"/>	Askerde	<input type="checkbox"/>	Tecilli	<input type="checkbox"/>	Muaf
		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- Devam eden ya da sona ermiş Kamu Kurumu hizmetiniz varsa	Bakanlık Adı	
	Birim Adı	
	Unvan / Kurum Sicili	
	Görev Tarihi / / tarihinden/...../..... tarihine.
Ayrıldıysa nedeni		

İLETİŞİM BİLGİLERİ

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

AİLE, ÇALIŞMA VE SOSYAL HİZMETLER 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 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

Adı Soyadı

İmza