|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİLİS İL ÖZEL İDARESİ**  **ATAMA BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU** | | | | | |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** | | | | | |
| TC 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 | Vardır Varsa Açıklama: | | | |
| 2-Atanacak olduğum görevimi yapmama engel bir sağlık sorunum | Yoktur | Vardır Varsa Açıklama: | | | |
| 3-Askerlik Hizmeti | Yaptım | Askerde | Tecilli | | Muaf |
| Başlama Tarihi - Terhis Tarihi  …./…./….. …./…./…. | Muhtemel Terhis Tarihi  …../……/….. | 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 yada sona ermiş Kamu Kurumu hizmetiniz varsa | Bakanlık Adı |  | | | |
| Birim Adı |  | | | |
| Unvan/Kurum Sicili |  | | | |
| Görev Tarihi |  | | | |
| Ayrıldıysa Nedeni | ……/……/………. tarihinden ……/……/…… tarihine | | | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | | |
| 7-Yazışma Adresi |  | | | | |
| 8-Cep Telefonu | 0 (-------)---------------------- | | | | |
| 9-Ev Telefonu | 0 (-------)---------------------- | | | | |
| **KİLİS İL ÖZEL İDARESİNE**  ÖSYM tarafından gerçekleştirilen 2017/1 KPSS Yerleştirme işlemleri sonucuna göre İdareniz bünyesinde bir kadroya yerleştirilmiş bulunmaktayım.  İş bu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olu, 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 | | | | | |