|  |
| --- |
| **T.C. SAYIŞTAY BAŞKANLIĞI****657 Sayılı Kanunun 4/B Maddesi Gereğince Sözleşmeli Personel Başvuru Formu** |
| **Kimlik Bilgileri** | T.C. Kimlik Numarası: | Fotoğraf(Son altı ay içinde çekilmiş) |
| Adı: | Soyadı: | CinsiyetiErkek [ ]Kadın [ ]  |
| Baba Adı: | Anne Adı: |
| **Nüfus Bilgileri** |
| Doğum Yeri: | Doğum Tarihi: | Cilt No: |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğuİl: | İlçe:Mahalle-Köy | Aile Sıra No: |
| Verildiği Yer: | Veriliş Nedeni: | Sıra No: |
| Veriliş Tarihi | Kayıt No: | Nüfus Cüzdanı Seri - No: |
| **Askerlik Durumu** |
| Yapıldı mı?Evet [ ] Hayır [ ] Alınmadı [ ] …../…../…… tarihine kadar tecilli  | Yapıldıysa ŞekliYd. Sb. [ ] Kısa Dön. [ ] Er [ ] Bedelli [ ]  |
| Mecburi hizmeti var mı?Evet [ ] Hayır [ ] | Varsa Yükümlü bulunan Kurum: | Mec. Hizmetin Sebebi ve Süresi: |
| **Sabıka Durumu** |
| Adli Sicil Kaydı Var mı?Var [ ] Yok [ ]  | Mahkûmiyet Var mı?Var [ ] Yok [ ]  | Mahkûmiyeti Varsa Süresi …… yıl, …… ay, …… gün | Sonucu:Tecil [ ] Af [ ] İnfaz [ ] Para Cezası [ ] |
| **İş Tecrübesi (**Şimdiye kadar ne gibi görev ve işlerde bulundunuz? Şu anda hangi işte çalışıyorsunuz?) |
| Kurum Adı / Görev veya İş Unvanı | Giriş Tarihi | Ayrılış Tarihi | Ayrılış Sebebi (Kısaca) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| Halen bir kamu kurumunda 657 kanunun 4/a maddesine göre kadrolu çalışıyor musunuz?Evet [ ] Hayır [ ] | Hangi Kurum/Birim/Sicil No: |
| Herhangi bir kamu kurumda çalışmakta iken istifa ettiniz mi veya müstafi sayıldınız mı?Evet [ ] Hayır [ ]  | İstifa Edilen / Müstafi Sayılan Kurum: | İstifa Etme /Müstafi Sayılma Tarihi: |
| **Başvurunun Niteliği** |
| Talep Edilen Unvan : |  |  |
| **Eğitim Durumu**  (En son bitirilen eğitim kurumuna ilişkin bilgi) |
| Türü: Okul Adı Bölümü:  | Süresi:Derecesi:Mezuniyet Tarihi: |
| **İkametgah Adresi** |
| Sabit Tlf: | Cep Tlf: | E-posta: |
| Tebligat Adresi: İlçe: İl: |
| Başvuru Bilgi formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 48 inci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde atamamın yapılmayacağını, atamam yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamamın iptal edileceğini, aksi takdirde Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerini uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin yasal faizi ile birlikte tazmin edileceğini biliyor, taahhüt ediyor ve sorumluluğu kabul ediyorum. |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **İmza** | **Tarih:** |  |