

**SÜREKLİ İŞÇİ ALIMI (HAVUZ SUYU OPERATÖRÜ)  
ATAMA\BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU**

**KİMLİK BİLGİLERİ BEYANI**

|                           |  |                       |  |
|---------------------------|--|-----------------------|--|
| T.C. Kimlik No            |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu |  |
| Adı Soyadı                |  | İl                    |  |
| Doğum Tarihi (gün\ay\yıl) |  | İlçe                  |  |
| Baba Adı                  |  | Mahalle/Köy           |  |

**EĞİTİM DURUMU BEYANI**

|            | Okul Adı | Bölümü | Mezuniyet Tarihi |
|------------|----------|--------|------------------|
| Lise       |          |        |                  |
| Üniversite |          |        |                  |

**ASKERLİK DURUMU BEYANI (Erkek Adaylar İçin)**

|                   |                          |                        |                          |
|-------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Askerlikten Muaf  | <input type="checkbox"/> |                        |                          |
| Askerliğini Yaptı | <input type="checkbox"/> | Askerliği Tecilli      | <input type="checkbox"/> |
| Başlama Tarihi    |                          | Tecil Başlangıç Tarihi |                          |
| Terhis Tarihi     |                          | Tecil Bitiş Tarihi     |                          |

Askerlik durumuna ilişkin bilgilerimin yukarıdaki gibi olduğunu ve doğruluğunu beyan ederim.

**SAĞLIK DURUMU BEYANI**

**Açık ve kapalı alanda görevimi yapmaya engel olabilecek herhangi bir sağlık sorununun bulunmadığını** ayrıca, sözlü sınav sonrasında atama işlemi sırasında istenilecek belgelerin tesliminde bu beyanımı tam teşekküllü Devlet Hastanelerinden alacağım sağlık kurulu raporu ile kanıtlayamamam ve sağlık kurulu raporunu süresi içerisinde Rektörlüğüne sunmamam halinde tüm haklarımdan **feragat etmiş sayılacağımı beyan ederim.**

**HAVUZ SUYU OPERATÖRLÜĞÜ ve CANKURTARAN BELGESİ BEYANI**

Havuz Suyu Operatörlüğü ve Cankurtaran eğitimini başarı ile tamamlayarak **son başvuru tarihi itibarıyla geçerlilik süresi dolmamış** Havuz Suyu Operatörlüğü ve Cankurtaran belgesine sahip olduğumu beyan ederim.

**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.

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Ev Adresi                |  |
| Yazışma Adresi           |  |
| Cep Telefonu\Ev Telefonu |  |
| E-Posta Adresi           |  |

İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, başvurum\atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda veya ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesinde, her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan eder, bilgi güvenliği yasası kapsamında bilgilerimin kaydedilmesi ve kullanılmasına izin vererek, başvurumun kabul edilmesi hususunda gereğini arz ederim. ..../...../2021

|                  |            |  |
|------------------|------------|--|
| <b>Açıklama:</b> | Adı Soyadı |  |
|                  | İmzası     |  |

**EK:**

Başvuru Evraklarım (..... Sayfa)