

**SÜREKLİ İŞÇİ ALIMI (TEMİZLİK GÖREVLİSİ)
ATAMA\BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU**

KİMLİK BİLGİLERİ BEYANI			
T.C. Kimlik No		Nüfusa Kayıtlı Olduğu	
Adı Soyadı		İl	
Baba Adı		İlçe	
Doğum Tarihi (gün\ay\yıl)		Mahalle/Köy	
EĞİTİM DURUMU BEYANI			
	Okul Adı	Bölümü	Mezuniyet Tarihi
İlköğretim			
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			
<u>Açık ve kapalı alanda görevimi yapmaya engel olabilecek herhangi bir sağlık sorununun bulunmadığını</u> ayrıca, sözlü sınav sonrasında atama işlemi sırasında istenilecek belgelerin tesliminde bu beyanımı tam teşekküllü Devlet Hastanelerinden alacağım sağlık kurulu raporu ile <u>kanıtlayamamam</u> ve sağlık kurulu raporunu süresi içerisinde Rektörlüğüne <u>sunmamam</u> halinde tüm haklarımdan feragat etmiş sayılacağımı 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 edilmesi halinde, 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			
Açıklama:	Adı Soyadı		
	İmzası		

EK:

Başvuru Evraklarım (..... Sayfa)