

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
ATAMA (KPSS 2015/1 AÇIKTAN ATAMA) BAŞVURU FORMU

A- KİMLİK BİLGİLERİNİZ				Fotoğraf	
T.C. Kimlik No:					
Adı:	Soyadı:	Baba Adı:			
Anne Adı:	Doğum Yeri: (İl / İlçe):	Doğum Tarihi: (Gün/Ay/Yıl)/...../.....			
Cinsiyeti Erkek () Kadın ()	Uyruğu :	Medeni Hali: Evli () Bekâr ()			
Nüfusa Kayıtlı Olduğu:					
İl:	İlçe:	Mahalle:	Cilt No:	Aile Sıra No:	Sıra No:
Verildiği Nüfus Dairesi:	Veriliş Nedeni:	Veriliş Tarihi:	Cüzdan K.No:	Seri No:	
B- TAHSİL DURUMUNUZ				C- ADLİ SİCİL VE ARŞİV KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI	
Eğitim Durumunuz	Mezun Olduğunuz Okulun Adı	Giriş Tarihi	Mezuniyet Tarihi	VAR	YOK
				☐	☐
SGK'YATMIŞ PRİMİNİZ VAR MI, VARSA KAÇ GÜNDÜR? gündür.					
D- ASKERLİK DURUMUNUZ				E- TEBLİGAT ADRESİNİZ	
Askerlik Durumu		Askerlik Yapmadı İse		MERNİS'ten sorgulanacaktır	
YAPTI ☐	YAPMADI ☐	1-/...../20..... Tarihine kadar tecilli 2- Diğer gerekçe (.....))		TELEFON: EV: İŞ: CEP:	
MUAF ☐					
F- HERHANGİ BİR KURUMDAN EMEKLİ OLDUNUZ MU, EMEKLİYSENİZ NEREDEN?					
EVET ☐ HAYIR ☐					
İ- AKIL VE RUH SAĞLIĞI YÖNÜNDEN MEMUR OLMANIZA ENGEL DURUMUNUZUN OLUP OLMADIĞI					
VAR ☐ Açıklama:..... YOK ☐					
İ- HALEN BİR KAMU KURUMUNDA 657 KANUNUN 4/A MADDESİNE GÖRE KADROLU ÇALIŞIYOR MUSUNUZ?					
EVET ☐ HAYIR ☐					
Hangi Kurum/Birim/Sicil No					
J- HERHANGİ BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAKTA İKEN İSTİFA VEYA MÜSTAFİ SAYILDINIZ MI?					
EVET ☐ HAYIR ☐					
İstifa/Müstafi Tarihi:					

Ölçme, Seçme Yerleştirme Merkezi tarafından yapılan KPSS-2015/1 Yerleştirme sonuçlarına göre; Kurumumuza Unvanında İline yerleştirildim. KPSS-2015/1 Tercih Kılavuzundaki şartlara uygun olarak başvurduğumu; Kurumunuzca yayımlanan duyurunun tamamını okuduğumu ve 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, atamamın yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamamın iptal edileceğini, aksi takdirde Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin yasal faizi ile birlikte tazmin edileceğini biliyor, taahhüt ediyor ve sorumluluğunu kabul ediyorum.

İmza:
Adı Soyadı:
Tarih:

e-posta:@.....