



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı

Sayı : B.10.1.HSK.0.71.00.01
Konu : Özürlü Personel Alımı hk.

/ 900 - 31401

18.03.2013

..... VALİLİĞİNE
(Halk Sağlığı Müdürlüğü)

657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 53 üncü maddesi ve bu maddeye dayanılarak 03/10/2011 tarih ve 28073 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren "Özürlülerin Devlet Memurluğuna Alınma Şartları İle Yapılacak Merkezi Sınav ve Kura Usulü Hakkında Yönetmelik" hükümleri doğrultusunda, ÖSYM Başkanlığınca yapılan 2013 ÖMSS/Kura yerleştirme sonuçlarına göre Kurumumuzun taşra teşkilatı kadrolarına yerleştirilmeleri yapılan adayların atanmalarına esas teşkil etmek üzere;

Başvuru için gerekli belgelerin Müdürlüğünüzce aşağıda belirtilen hususlar doğrultusunda; **19 Mart- 02 Nisan 2013** tarihleri arasında teslim alınması gerekmektedir.

1. İnternet adresimizde yayınlanan Başvuru Formunun (tükenmez ya da dolma kalemle doldurulmuş ve silinti, kazıntı olmayan veya bilgisayarda doldurulmuş) aslı,
2. Adayın kendisine ait Yerleştirme Sonuç Belgesinin internet çıktısı,
3. Yerleştiği unvanın gerektirdiği öğrenim durumunu gösterir noter tasdikli diploma sureti veya mezun olduğu okuldan onaylı (kurum kaşesi ya da mührü ile imzalayanın kaşesinin de bulunduğu) sureti, diplomalarının düzenlenmemiş olması halinde ilgili kurumlarca verilen ve daha sonra diploma veya örneğiyle değiştirilebilen geçici mezuniyet belgesinin aslı veya noter onaylı sureti veya mezun olduğu okuldan onaylı (kurum kaşesi ya da mührü ile imzalayanın kaşesinin de bulunduğu) sureti, zayi belgesinin aslı veya noter tasdikli sureti veya okulundan onaylı (kurum kaşesi ya da mührü ile imzalayanın kaşesinin de bulunduğu) sureti; eğitimi yurt dışında tamamlayanlardan diplomalarının denkliği Milli Eğitim Bakanlığı veya Yükseköğretim Kurulu tarafından onaylananların denklik belgesinin aslı veya noter tasdikli sureti **ya da diplomasının, geçici mezuniyet belgesinin, denklik belgesinin veya zayi belgesinin asıllarını göstermek şartıyla Halk Sağlığı Müdür Yardımcısı/Şube Müdürü onaylı sureti,**
4. "Özürlülük Ölçütü, Sınıflandırması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik" hükümlerine göre alınmış veya bu Yönetmelikçe Kabul edilen en az %40 oranında özürlü olduğunu gösteren sağlık kurulu raporunun aslı veya noter tasdikli sureti veya raporu

veren Hastane Bařtabibinden onaylı (kurum kaşesi ya da mührü ile imzalayanın kaşesinin de bulunduğu) sureti,

5. Adayların 657 sayılı Kanunun 40 ıncı maddesi gereğince 18 yaşını doldurmuş olmaları gerekmektedir. Ancak, bir meslek veya sanat okulunu bitirenler en az 15 yaşını doldurmuş olmaları ve Türk Medeni Kanununun 12'nci maddesine göre kazai rüşt kararı almaları şartıyla Devlet memurluklarına atanabileceklerinden Kazai rüşt kararının aslı veya ilgili kurumdan onaylı sureti ya da *aslını göstermek şartıyla Halk Sağlığı Müdür Yardımcısı/şube Müdürü onaylı sureti*,
6. 2 (iki) adet fotoğraf (4,5 x 6 cm ebadında ve fotoğrafların arkasına ad, soyad yazılmış olacak),
7. Mal Bildirim Beyannamesi (ilgili alanları doldurulmuş ve imzalanmış) aslı,
8. Bilgisayar İşletmeni ve Veri Hazırlama ve Kontrol İşletmeni kadrosuna yerleşen adaylardan örgün eğitim yoluyla zorunlu/ortak/seçmeli iki dönem bilgisayar dersi aldığına dair transkript'in aslı veya ilgili kurumdan onaylı sureti ya da MEB'den onaylı en az 120 saat süreli Bilgisayar İşletmeni Sertifikasının aslı veya ilgili kurumdan onaylı sureti ya da *asıllarını göstermek şartıyla Halk Sağlığı Müdür Yardımcısı/şube Müdürü onaylı sureti*,

Bu çerçevede teslim alınan belgelerin **liste ve tutanak ile birlikte 05/04/2013 tarihi saat 18:00'e kadar Müdürlüğünüz bünyesinden bir personel ile Kurumumuza bizzat elden** teslim edilmesi gerekmektedir.

Bilgilerinizi ve gereğini önemle rica ederim.

Yrd.Doç.Dr. Mustafa AKSOY
Bakan a.
Kurum Başkanı

EKLER:

- 1- 2013/ ÖMSS/Kura Başvuru Formu (1 Sayfa)
- 2- Açıklamalar (1 Sayfa)

EVRAK TESLİMİ İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR

- ❖ Kamu Hizmetlerinin Sunumunda Uyulacak Usul ve Esaslara İlişkin Yönetmeliğin “Gerçeğe aykırı belge verilmesi veya beyanda bulunulması” başlıklı bölümün 9’uncu maddesine göre, ataması yapılanlardan gerçeğe aykırı belge verenler ya da eksik, yalan, yanlış, yanıltıcı veya gerçeğe aykırı beyanda bulunanların atamaları yapılmayacak, atamaları yapılmış olsa dahi iptal edilecek ve görevlerine son verilecektir. Ayrıca haklarında Türk Ceza Kanununun ilgili maddeleri gereğince Başkanlığımızca yasal işlem yapılacağı hususunun başvuru sahiplerince bilinmesi gerekmektedir. Bu kişilere mali bir bedel (maaş gibi) ödenmişse, ödenen bedelin yasal faiziyle birlikte geri ödenmesi gerektiğinin de ayrıca bilinmesi gerekmektedir.
- ❖ Kurumumuz teşkilatında bir kadroya yerleştirilip, evraklarını bulundukları ilin Halk Sağlığı Müdürlüğüne süresi içinde teslim etmeyenlerin atamaları yapılamayacak ve Kurumumuza hiçbir belge sunulmadığından, adreslerine bilgi verilemeyecektir.
- ❖ Ataması yapılanların tebligatları için MERNİS’teki adresler geçerli olacaktır.
- ❖ Halen askerlik görevi nedeniyle silâh altında olanlardan haklarının saklı kalmasını isteyenlerin, yukarıda belirtilen başvuru süresi içinde yalnızca bir dilekçeyi Başkanlığımıza göndererek durumlarını bildirmeleri ve terhis tarihinden itibaren 30 (otuz) gün içerisinde atamaya esas olmak üzere istenen belgelerle birlikte Başkanlığımıza bizzat müracaat etmeleri halinde durumları incelenecektir.
- ❖ Evrak tesliminde “Geçici Mezuniyet Belgesi” sunacaklardan, mezuniyetlerinin üzerinden 2 (iki) yıl geçenlerin geçici mezuniyet belgesi ya da onaylı kabul edilmeyecektir. (Okuldan diplomalarının aslını alırken, onaylayanın kaşesi, imzası ve mühür olacak şekilde bir fotokopisini onaylatabilirler.)
- ❖ 2013 ÖMSS/Kura yerleştirme sonuçlarına göre Kurumumuzun taşra teşkilatı kadrolarına yerleştirilmeleri yapılan adaylar atamalarına esas evraklarını 81 İl Halk Sağlığı Müdürlüklerinden istedikleri İl’e teslim edebileceklerdir.
- ❖ Yerleştirmesi yapılan adayların Kurumumuzca atamaları ATAMA BÖLGESİ olarak yapılacak olup, adayların İl içi atamalarının ise Müdürlüklerce özür durumları ve ikametleri göz önünde bulundurularak yapılacaktır.

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU
ATAMA (2013 ÖMSS/KURA SONUCU ATAMA) BAŞVURU FORMU

Ek - 1

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:	
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		
SGK'YA YATMIŞ PRİMİNİZ VAR MI, VARSA TOPLAM KAÇ GÜNDÜR? gündür.							
D- ASKERLİK DURUMUNUZ					E- TEBLİGAT ADRESİNİZ		
Askerlik Durumu		Askerliği Yapmadı İse			MERNİS'ten sorgulanacaktır.		
YAPTI ☐ YAPMADI ☐ MUAFA ☐		1-/...../20... tarihine kadar tecilli. 2- Diğer gerekçe: (.....)			TELEFON : EV : İŞ : CEP :		
F-HERHANGİ BİR KURUMDAN EMEKLİ OLDUNUZ MU, EMEKLİYSENİZ NEREDEN?							
EVET ☐ HAYIR ☐							
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 açıklanan 2013-ÖMSS Sınav Sonucu İle Yapılan Yerleştirme Sonuçlarına göre; Başkanlığınıza unvanında iline yerleştirildim. 2013-ÖMSS Tercih Kılavuzundaki şartlara uygun olarak başvurduğumu; Başkanlığınızca yayımlanan duyurunun tamamını okuduğumu ve Başvuru Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 40, 41, 48 ve 53 üncü 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 ediyorum ve sorumluluğumu kabul ediyorum.

İmza:

.../.../2013

Adı Soyadı:

Adres:

Tel :

e-posta:@.....

[illegible]

BÖLÜM – 5 BANKA VE MENKUL DEĞERLERE AİT BİLGİLER

SIRA NO	PARA VEYA MENKUL DEĞERLERİN NİTELİĞİ (5)	MİKTARI	CİNSİ	SAHİBİNİN TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI

BÖLÜM – 6 ALTIN VE MÜCEVHERAT BİLGİLERİ

SIRA NO	CİNSİ	DEĞERİ	MİKTARI	SAHİBİNİN TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI

BÖLÜM – 7 BORÇ – ALACAK BİLGİLERİ

SIRA NO	BORÇLUNUN ADI VE SOYADI (6)	ALACAKLININ ADI VE SOYADI (6)	BORÇ/ ALACAK TUTAR

BÖLÜM – 8 HAKLAR VE BEYANI GEREKLİ GÖRÜLEN DİĞER SERVET UNSURLARI

SIRA NO	HAK (7) VEYA BEYANI GEREKLİ GÖRÜLEN DİĞER SERVET UNSURLARI	EDİNME ŞEKLİ	SAHİBİNİN TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK NUMARASI

AÇIKLAMALAR

- 1) Yakınlığı sütununa “kendi”, “eşi”, veya “çocuğu” ibaresi yazılacaktır.
- 2) Bu bölüme “bina”, “arsa”, veya “arazi”, yazılacaktır.
- 3) Bu bölüme kara, deniz veya hava ulaşım araçları yazılacaktır.
- 4) Silah, pul, diğer koleksiyonlar, kıymetli tablolar, hayvanlar vs.
- 5) Yurt içindeki veya Yurt dışındaki bankalar ile özel finans kuruluşlarında bulunan para veya menkul değerler yazılacaktır.
- 6) Tüzel kişilerde unvan yazılacaktır.
- 7) Menkul mallara ait ihtira berati, alameti farika ve telif hakkı gibi haklar yazılacaktır.

BİLDİRİM SAHİBİNİN

ADI :
SOYADI :
TARİH :

İMZA