

TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU
AÇIKTAN ATAMA BAŞVURU FORMU

A-KİMLİK BİLGİLERİNİZ						Fotoğraf
T.C. Kimlik No :						
Adı :		Soyadı : Kızlık Soyadı:		Baba Adı :		
Anne Adı:		Doğum Yeri : (İl / İlçe) :		Doğum Tarihi : (Gün/Ay/Yıl)/...../.....		
Cinsiyeti Erkek () Kadın ()		Uyruğu : T.C. () Diğer ()		Medeni Hali: Evli () Bekâr ()		
Nüfusa Kayıtlı Olduğu:						
İl :		İlçe :		Mahalle:		
Verildiği Nüfus Dairesi:		Veriliş Nedeni:		Veriliş Tarihi		
				Cilt No:		
				Aile S.No:		
				Sıra No:		
B- TAHSİL DURUMUNUZ				C- ADLİ SİCİL VE ARŞİV KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI		
En Son Durumdaki Eğitim Durumunuz		Mezun Olduğunuz Okulun Adı		Giriş Tarihi		
				Mezuniyet Tarihi		
D- ASKERLİK DURUMUNUZ				E- TEBLİGAT ADRESİNİZ		
Askerlik Durumu		Askerliğe Sevk veya Terhis Tarihi		Tecilli ise Hangi Tarihte Kadar Tecilli Olduğu		
YAPTI ☐ MUAF ☐						
F-HERHANGİ BİR KURUMDAN EMEKLİ OLDUNUZ MU, EMEKLİYSENİZ NEREDEN EMEKLİSİNİZ?						
EVET ☐ HAYIR ☐						
I-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 KADROLU ÇALIŞMAKTA İKEN İSTİFA ETTİNİZ Mİ VEYA MÜSTAFİ SAYILDINIZ MI?						
EVET ☐ HAYIR ☐						
İstifa/Müstafi Tarihi:						

Ölçme, Seçme Yerleştirme Merkezi tarafından yapılan KPSS-2016/1 Yerleştirme sonuçlarına göre; Başkanlığınıza unvanında iline yerleştirildim. KPSS-2016/1 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 48 nci 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:

Adı Soyadı:

Tarih:

e-posta:@.....