|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kimlik ve İletişim Bilgileri** | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | 4.5x6 Fotoğraf |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Doğum Yeri** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Baba Adı** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **İkametgâh Adresi** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **Adli Sicil Kaydı Var mı?** |  | Var |  | Yok |
| *Cevabınız* ***VAR*** *ise açıklayınız.* |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Askerlik Durum Bilgileri** | | | | | | |
| **Askerlik Hizmeti Yapıldı mı?** |  | Evet | |  | Hayır | |
| Yapıldıysa Şekli |  | Yedek Subay | *Sevk Tarihi* | | | … / … / 20… |
|  | Er/Erbaş | *Terhis Tarihi* | | | … / … / 20… |
|  | Bedelli | | | | |
| Yapılmadıysa Nedeni |  | Tecilli | *Tecil Bitim Tarihi* | | | … / … / 20… |
|  | Muaf | | | | |
| *Cevabınız Muaf iseniz açıklayınız* |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sağlık Durumu** | | | | | |
| **Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek hastalığı var mı?** | |  | Var |  | Yok |
| *Cevabınız* ***VAR*** *ise açıklayınız.* |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenim Bilgileri** | | | | | | |
| **Öğrenim Durumu** |  | İlköğretim |  | Orta Öğretim |  | Önlisans |
|  | Lisans |  | Yüksek Lisans |  | Doktora |
| Okul Adı |  | | | | | |
| Bölüm Adı |  | | | | | |
| Mezuniyet Tarihi | … / … / 20… | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Atama Başvuru Formundaki bilgilerimin doğru olduğunu beyan ediyorum, aksi takdirde atamamın geçersiz sayılacağını atamam yapılmış olsa dahi iptal edileceğini kabul ediyorum.** | |
| **Tarih** | **İmza** |
| … / … / 20… |  |

**AÇIKLAMALAR**

* *Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilir, bu kişiler hakkında 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanmak üzere Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacaktır.*