|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\user\Desktop\Konya Teknik Logo.jpg** | **KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  **SÖZLEŞMELİ PERSONELİN MEMUR KADROLARINA**  **ATAMA BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU** | | | | C:\Users\user\Desktop\Konya Teknik Logo.jpg | |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** | | | | | | |
| T.C. KİMLİK NO | |  | **NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU** | | | |
| KİMLİK SERİ – NO | |  | İL |  | | |
| ADI SOYADI | |  | İLÇE |  | | |
| BABA ADI | |  | MAHALLE - KÖY |  | | |
| ANA ADI | |  | CİLT NO |  | | |
| DOĞUM YERİ | |  | AİLE SIRA NO |  | | |
| DOĞUM TARİHİ | |  | SIRA NO |  | | |
| MEDENİ HALİ | |  | VERİLDİĞİ YER |  | | |
| ÖNCEKİ SOYADI | |  | VERİLİŞ NEDENİ |  | | |
|  | | | KAYIT NO |  | | |
| VERİLİŞ TARİHİ |  | | |
| **ADLİ SİCİL – SAĞLIK – ASKERLİK DURUMU BEYANI** | | | | | | |
| 1- Memur olmama engel adli sicil kaydım | | |  | | --- | |  |   Yoktur | |  | | --- | |  |   Vardır Varsa Açıklama : | | | |
| 2- Atanacak olduğum görevimi yapmama engel bir sağlık sorunum | | |  | | --- | |  |   Yoktur | |  | | --- | |  |   Vardır Varsa Açıklama : | | | |
| 3- Akıl ve Ruh sağlığı yönünden memur olmaya engel sağlık sorunum | | |  | | --- | |  |   Yoktur | |  | | --- | |  |   Vardır Varsa Açıklama : | | | |
| 4- Askerlik Hizmeti \* | | |  | | --- | |  |   Yaptım | |  | | --- | |  |   Askerde | |  | | --- | |  |   Tecilli | | |  | | --- | |  |   Muaf |
| Başlama Tarihi - Terhis Tarihi  ..…./..…./……… -..…./..…./……… | Muhtemel Terhis Tar.  ..…./..…./………… | Tecil Bitiş Tarihi  ..…./..…./………… | |  |
| \* Askerlik hizmetini yerine getirmiş olanların bu forma “**TERHİS BELGESİ”**ni eklemesi gerekmektedir. | | | | | | |
| **HİZMET BİLGİLERİ** | | | | | | |
| 5- 657 sayılı Kanunun 4/B maddesi uyarınca daha önce hizmetiniz varsa | | Bakanlık / Kurum / Birim Adı |  | | | |
| Unvanı |  | | | |
| Görev Tarihleri | ……. / ……. / ………… tarihinden ……./……./………… | | | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | | | |
| 6- Yazışma (Ev) Adresi | |  | | | | |
| 7- Cep Telefonu | | 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 8- Ev Telefonu | | 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 9- E-Posta Adresi | | **@** | | | | |
| **KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**  **(Personel Daire Başkanlığı)**    İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 48 inci maddesinde belirtilen genel şartları taşıdığımı, atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi ile doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan eder, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında bilgilerimin kaydedilmesi ve mevzuatı uyarınca kullanılmasına izin vererek, atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim. ..…. /..…. / 2023 İmza :Adı Soyadı : | | | | | | |