**T.C.**

**ATATÜRK KÜLTÜR, DİL VE TARİH YÜKSEK KURUMU VE BÜNYESİNDE YER ALAN**

**KURUMLARA İLİŞKİN ATAMA BAŞVURU FORMU**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | Uyruğu : | Medeni Hali: |
| Erkek ( ) Kadın ( ) |  |  | Evli ( ) Bekâr ( ) |  |
| **YERLEŞTİĞİNİZ KURUM** |  |
| **TAHSİL DURUMUNUZ** | **ADLİ SİCİL VE ARŞİV****KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI** |
| **Eğitim Durumunuz**  | **Mezun Olduğunuz****Okulun Adı** | **Giriş Tarihi** | **Mezuniyet Tarihi** |  **VAR YOK** |
|  |  |  |  |  |
| **ASKERLİK DURUMUNUZ** |  **TEBLİGAT ADRESİNİZ** |
| **Askerlik Durumu** | **Askerliğini Yapmadı İse** |  |
|  **YAPTI YAPMADI**   **MUAF**  | 1. ……/…../20…. Tarihine Kadar Tecilli
2. Diğer Gerekçe; …....................................
 | **TELEFON :****EV :****İŞ :****CEP :** |
| **HERHANGİ BİR KURUMDAN EMEKLİ OLDUNUZ MU, EMEKLİYSENİZ NEREDEN?** |
| **EVET** **HAYIR** ……………………………… |
| **HALEN BİR KAMU KURUMUNDA 657 KANUNUN 4/A MADDESİNE GÖRE KADROLU ÇALIŞIYOR MUSUNUZ?** **EVET HAYIR** **Hangi Kurum/Birim/Sicil No****HERHANGİ BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAKTA İKEN İSTİFA VEYA MÜSTAFİ SAYILDINIZ MI?****EVET HAYIR (657 s.Kanunun 4/B’ye tabi ve Özel Kurumlardan istifa edenler hariç)****İstifa/Müstafi Tarihi:** |

## Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 48 inci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde atamamın yapılmayacağını, atamam yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamamın iptal edileceğini, aksi takdirde hakkımda Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin yasal faizi ile birlikte tarafımdan tazmin edileceğini biliyor, taahhüt ediyor ve sorumluluğunu kabul ediyorum.

## Bu kapsamda atamama ilişkin belgeler ekte sunulmuş olup gerekli işlemlerin başlatılmasını saygılarımla arz ederim.

## İmza:

## Adı Soyadı:

## Tarih: