**ATAMA BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ BEYANI** | | | | | | | |
| T.C. Kimlik No |  | | | | **Nüfusa Kayıtlı Olduğu** | | |
| Kimlik Seri No |  | | | | İl | |  |
| Adı Soyadı |  | | | | İlçe | |  |
| Baba Adı |  | | | | Mahalle/Köy | |  |
| Ana Adı |  | | | |  | |  |
| Önceki Soyadı |  | | | |  | |  |
| **ADLİ SİCİL DURUMU BEYANI** | | | | | | | |
| Adli sicil kaydım | | Var | | | Yok | | |
| Varsa Açıklayınız: | | | | | | | |
| Adil Sicil kaydına ilişkin bilgilerimin yukarıdaki gibi olduğunu ve doğruluğunu beyan ederim. | | | | | | | |
| **SAĞLIK DURUMU BEYANI** | | | | | | | |
| Engellilik Durumu | Yok | | | | Engel Grubu | |  |
| Var | | | | Engel Oranı | |  |
| Her türlü iklim ve yolculuk şartlarına dayanıklı olduğumu ve görevimi devamlı olarak yapmama engel olabilecek akıl sağlığı sorunumun bulunmadığını beyan ederim. | | | | | | | |
| **ASKERLİK DURUMU BEYANI (Erkek Adaylar İçin)** | | | | | | | |
| Askerlikten Muaf | | | | | | | |
| **Askerliğini Yaptı** | | | **Askerliği Tecilli** | | | | |
| Başlama Tarihi |  | | Tecil Bitiş Tarihi | | | |  |
| Terhis Tarihi |  | | Tecil Yaptıran Kurum | | | |  |
| Askerde |  | | Muhtemel Terhis Tar. | | | |  |
| Askerlik durumuna ilişkin bilgilerimin yukarıdaki gibi olduğunu ve doğruluğunu beyan ederim | | | | | | | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | | | | |
| Ev Adresi |  | | | | | | |
| Yazışma Adresi |  | | | | | | |
| Cep Telefonu |  | | | | | | |
| Ev Telefonu |  | | | | | | |
| E-Posta Adresi |  | | | | | | |
| **NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**  **(İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığına)** | | | | | | | |
| İş bu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi ve atamam öncesi yapılacak olan güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması ile doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan eder, bilgi güvenliği yasası kapsamında bilgilerimin kaydedilmesi ve kullanılmasına izin vererek, atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim. ..…./..…./2020 | | | | | | | |
| **Açıklama:** | | | | Adı Soyadı | |  | |
| İmzası | |  | |