**ATAMA BEYAN FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. KİMLİK BİLGİLERİ** | **II. İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| 1- T.C. Kimlik No |  | 6- Telefon Numarası |  |
| 2- Adı Soyadı |  | 7- E-Posta Adresi |  |
| 3- Baba Adı |  | 8- Yazışma (Tebligat) Adresi |  |
| 4- Ana Adı |  |
| 5- Doğum Tarihi |  |
| **III. BEYANLAR** |
| 9- Devlet Memurluğuna Engel Adli sicil / adli sicil arşiv kaydınız var mı? |  Var – (\*Adli sicil kaydına ilişkin mahkeme kararını ekleyiniz) |  Yok  |
| 10- Engellilik durumunuz var mı? |  Var – (\*Sağlık Kurulu raporunuzu ekleyiniz) |  Yok |
| 11- Görevinizi devamlı olarak yapmanıza engel olabilecek akıl hastalığınız ya da sağlık sorununuz var mı? |   Var – (\*İlgili belgeleri ekleyiniz) |  Yok  |
| 12- Devam eden ya da sona ermiş kamu hizmetiniz var mı? |  Var – (\*Hizmetinize ilişkin belgeleri ekleyiniz.) |  Yok  |
| 13- Emeklilik, yaşlılık ya da malüllük aylığına hak kazandınız mı? |  Evet |  Hayır  |
| 14- Öğrenim Durumu (\*e-Devlet Mezun Belgesi ekleyiniz.) | Okuryazar |  | Okul Adı |  |
| İlkokul |  | Fakülte Adı |  |
| Ortaokul (İlköğretim) |  | Bölüm Adı |  |
| Lise ve Dengi |  | Program Adı |  |
| Önlisans |  | Mezuniyet Tarihi |  |
| Lisans |  |  |  |
| 15- Askerlik durumu (Erkek adaylar için)(\*e-Devlet Askerlik Durum Belgesi (*tüm erkek adaylar*) ve Terhis Belgesi (*sadece* *askerliğini yapmış olanlar*) ekleyiniz.) |  Muaf Yaptı Askerlik çağına gelmedi. |
|  Tecilli - ….. / ….. / ………. tarihine kadar tecilli. |
|  Askerde - ….. / ….. / ……….. tarihinde terhis olur. |
|  Diğer:  |
| **SİVAS BİLİM VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ****REKTÖRLÜĞÜNE** |
|  İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup 26.01.2023 tarihli ve 32085 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 7433 Kanun kapsamında pozisyonuma karşılık gelen memur unvanlı kadroya atama şartlarını taşıdığımı ve atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi halinde her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan ederek, kişisel verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında işlenmesine açık rıza gösterir, atamamın yapılması hususunda; Gereğini arz ederim. ….. /..… / 20…. **İmza** |
| **Eklemek istediğiniz hususlar:** |