

T.C.  
FIRAT ÜNİVERSİTESİ  
AÇIKTAN / NAKİL ATAMA BAŞVURU FORMU

**A) KİMLİK BİLGİLERİNİZ**

T.C. Kimlik No		SGK/Bağ.Emk.Sic.No		Fotoğraf (son 6 ay içinde çekilmiş olacak)
Adı		Doğum Tarihi		
Soyadı		Doğum Yeri		
Baba Adı		Anne Adı		
Medeni Hali	Evli <input type="checkbox"/>	Bekar <input type="checkbox"/>	Eşinin T.C. Kimlik No	
Eşi Çalışıyor ise Açık İş Adresi ve Tlf.				

**B) ÖĞRENİM BİLGİLERİNİZ**

AÇIKLAMA (Lise, Önlisans, Lisans)	OKUL ADI / MEZUNİYET ALANI / SÜRESİ	MEZUNİYET TARİHİ

**C) ASKERLİK DURUMUNUZ**

Askerlik Durumu		Askerlik Yaptı İse;	
		Askerlik Statüsü (Er/erbaş):	
YAPTI	YAPMADI	Askere Gidiş Sevk Tarihi :	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Askerlik Terhis Tarihi :	
MUAF		Askerliği Yapmadı İse	
<input type="checkbox"/>		1) ...../...../20..... tarihine kadar tecilli.	
		2) Diğer gerekçe: (.....)	

**D) TEBLİGAT ADRESİNİZ:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**E) ADLİ SİCİL VE ARŞİV KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI**

VAR  YOK

Cep Telefonu :

Ev Telefonu :

Yakın Telefonu :

E-Posta:

**F) SAĞLIK YÖNÜNDEN MEMUR OLMANIZA ENGEL DURUMUNUZUN OLUP OLMADIĞI, VARSA ENGEL DURUMUNUZ VE ÖZÜR ORANI**

VAR  ENGEL DURUMU : ..... ÖZÜR ORANI : % ..... YOK

**G) SON BİR YIL İÇERİSİNDE HERHANGİ BİR KAMU KURUMUNDA SÖZLEŞMELİ PERSONEL OLARAK GÖREV YAPTINIZ MI?**

EVET  HAYIR

Varsa daha önce görev yaptığınız Resmi Kurumdaki Unvanınız/Kurumun Adı / Açık Adresi:

**Not:** Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır. Bilgisayar ortamında veya el yazısı ile doldurulabilir. Silinti, kazıntı ve karalama olmayacaktır.

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**  
(Personel Daire Başkanlığı)  
ELAZIĞ

Kurumunuza ..... unvanında yerleşmiş bulunmaktayım.Başvuru Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48 nci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde atamamın yapılmayacağını, atamamın yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamamın iptal edileceğini, aksi takdirde Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin yasal faizi ile birlikte tazmin edileceğini biliyor, taahhüt ediyorum ve sorumluluğumu kabul ediyorum.

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :