# 1- ATAMA KAPSAMI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | KPSS |  | EKPSS |  | 2828 SK. |  | 3713 SK. |  | ÖZELLEŞTİRME/DİĞER |
|  |  |  |  |  |

# 2- KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. KİMLİK NO |  | CEP TEL |  |
| ADI SOYADI |  | EV TEL |  |
| TEBLİGAT ADRESİ |  | E-POSTA |  |
| 7201 sayılı Tebligat Kanunu'nun 7/a maddesine göre tarafıma elektronik tebligat gönderilmesini istiyorum | | Evet Hayır | |
| PTT AŞ tarafından verilmiş Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Adresi | |  | |

# 3- ADLİ SİCİL, ASKERLİK VE SAĞLIK DURUM BEYANI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atanmama engel adli sicil kaydım | | | | |  | YOKTUR |  | VARDIR |
|  |  |
| Askerlik durumum |  | YAPTIM |  | TECİLLİ |  | MUAF |  | ASKERDE |
|  |  |  |  |
| Sağlık durumumun her türlü iklim ve yolculuk koşullarına elverişli olduğunu, 657 sayılı Kanun’un 48 /A -7 maddesine göre görevimi sürekli yapmama engel olabilecek akıl hastalığım ve sakatlığım | | | | |  | |  | |
|  | YOKTUR |  | VARDIR |
|  |  |
| Özürlülük Ölçütü, Sınıflandırılması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre alınmış veya bu Yönetmelikçe kabul edilen en az % 40 oranında engelli olduğumu gösteren sağlık kurulu raporum(\*) | | | | |  | |  | |
|  | YOKTUR |  | VARDIR |
|  |  |
| (\*) EKPSS sonuçlarına göre atanmaya hak kazanan adaylar beyan edecektir. | | | | | | |  | |

# 4- KAMU HİZMET BİLGİLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 657 sayılı Kanun'a ya da diğer personel kanunlarına tabi olarak çalışıyor veya çalışmış ise | Kurumu |  |
| Kadro Unvanı |  |
| Emekli Sicil No |  |
| Başlayış-Ayrılış Tarihleri |  |
| **KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**  **( Personel Daire Başkanlığı )**  Üniversiteniz ....................................................................... kadrosuna atanmaya hak kazandım. Yukarıda belirttiğim bilgiler eksiksiz ve doğru olup; atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi durumunda doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ediyorum.  Atamamın yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.  ........./........../...............  İmza Ad Soyad EKLER: | | |