**ENGELLİ PERSONELATAMA BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik Numarası: | | |  | | | |  |
| Adı: | | | Soyadı: | Cinsiyeti:  Erkek Kadın | | | 4.5x 6 Fotoğraf |
| Baba Adı: | | | Anne Adı | Nüfusa kayıtlı olduğu  İl: | | |
|  | | |  | İlçe: | | |
| Doğum Yeri: | | | Doğum Tarihi: | Cilt No: | | Aile Sıra No: | Sıra No: |
| Verildiği Yer: | | | Veriliş Nedeni: | Veriliş Tarihi: | | Kayıt No: | Nüf.Cüzdanı Seri No: |
| Askerlik hizmeti yapıldı mı?  Evet Hayır | | | Yapıldıysa şekli:  Yd. Sb. Kısa Dön. Er | | | Yapılmadıysa sebebi:  Tecilli Alınmadı | |
| Adli Sicil kaydı var mı?  Var Yok | | | Mahkûmiyeti var mı?  Var Yok | | | Mahkûmiyeti varsa süresi (Yıl, Ay, Gün):  Sonucu:  Ertelendi Affedildi  Seçenek yaptırımlara çevrildi | |
| Mezun olduğu Üniversite/Yüksek Okul/Ortaöğretim bitirilen öğrenimin  Okul adı:  Bölümü:  Süresi: Mezuniyet tarihi: | | | | | |
| **ENGEL GRUBU Engel derecesi %**  **1. GENEL ENGELLİLER**  a) Ortopedik  b) Dil ve konuşma  c) Ruhsal ve duygusal  ç) Süregen (Kronik)  d) Diğer (sınıflanamayan)  **2. GÖRME ENGELLİLER**  **3. İŞİTME ENGELLİLER**  **4. ZİHİNSEL ENGELLİLER**  (Bu bölüm adayın sağlık kurulu raporuna göre doldurulacaktır.) | | | | | | | |
| İkamet Adresi :    Telefon (ev): Telefon (cep): E-Posta : | | | | | | | |
| Daha önce 657 Sayılı Devlet Memurları Kanununun 94. maddesine göre devlet memurluğundan çekilmiş veya çekilmiş sayılmışsa;  Hayır Evet Evetse çekilme tarihi : ………………… | | | | | | | |
| Hali hazırda herhangi bir kamu kurum ve kuruluşunda;  Çalışıyorum Çalışmıyorum  Çalışanlar için ilgili kurumdan muvafakat isteneceğinden, Kurumun adı, birimi, kadro ve unvanınızı yazınız.  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | |
| Atama başvuru formunda belirtilen bilgiler tarafımdan tam ve doğru olarak doldurulmuştur. Bu bilgilerin doğruluğu ile ilgili doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ediyorum.  …./…./ 2020  İmza | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |

**AÇIKLAMALAR**

**1-** Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.

**2-** Cevaplar seçme kutularına (X) koymak suretiyle belirtilecektir.

**3-**Atama Başvuru Formunda adayın beyanı esas alınacaktır. (Adayın beyan ettiği adli sicil ve askerlik durumu bilgilerinin doğruluğu yetkili askeri ve adli mercilerden kurum tarafından teyit ettirilecektir.)

**4-** Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilecektir, bu kişiler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.