

## ENGELLİ PERSONEL ATAMABAŞVURU FORMU

T.C. Kimlik Numarası:					FOTOĞRAF
Adı:	Soyadı:	Cinsiyeti:			
		Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>			
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:	Nüfus Cüzdanı Seri No:	
Askerlik durumu :					
Yapıldı <input type="checkbox"/>		Tecilli <input type="checkbox"/>		Muaf <input type="checkbox"/>	
Adli Sicil kaydı var mı? Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		Mahkûmiyeti var mı? Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		Mahkûmiyeti varsa süresi (Yıl, Ay, Gün): Sonucu: Ertelendi <input type="checkbox"/> Affedildi <input type="checkbox"/>	
Mezun olduğu Üniversite/Yüksek Okul/Ortaöğretim /İlköğretim/Ortaokul/İlkokul kurumunun Adı: Bölümü: Süresi: Mezuniyet tarihi:				Seçenek yaptırımlara çevrildi <input type="checkbox"/> Memnu haklarının iadesi kararı : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>	
<b>ENGEL GRUBU</b>				<b>Engel Derecesi: %</b>	
<b>1.GENEL ENGELLİLER :</b>					
a) Ortopedik <input type="checkbox"/>					
b) Dil ve Konuşma <input type="checkbox"/>					
c) Ruhsal ve Duygusal <input type="checkbox"/>					
ç) Süregen (Kronik) <input type="checkbox"/>					
d) Diğer (sınıflanamayan) <input type="checkbox"/>					
<b>2. GÖRME ENGELLİLER :</b> <input type="checkbox"/>					
<b>3. İŞİTME ENGELLİLER :</b> <input type="checkbox"/>					
<b>4. ZİHNSEL ENGELLİLER :</b> <input type="checkbox"/>					
(Bu bölüm adayın Engelli Sağlık Kurulu Raporuna göre doldurulacaktır.)					
İkamet Adresi :					
Telefon (ev) :		Telefon (cep) :		E-Posta :	
Atama Başvuru Formunda belirtilen bilgiler tarafımdan tam ve doğru olarak doldurulmuştur. Bu bilgilerin doğruluğu ile ilgili doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ediyorum.					
...../...../2022 imza					

## AÇIKLAMALAR

1- Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.

2- 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.)

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