|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BEYANLARIM**  **(Sözleşmeli Bilişim Personeli)** | | |
| **Askerlik Durumu**  (Erkek Adaylar İçin) |  | -Askerliğimi yaptım |
|  | |  | | --- | | -Askerliğimi yapmadım :  Tecilli (Tecil tarihi :……/……./……....)  Muaf    -Halen askerim (Muhtemel terhis tarihi: …../…../…..) | |
| **Sağlık Durumu**  (Sağlık durumu için *"Beyan"* esastır. Tarafınızdan sağlık durumunu gösterir belge/rapor istenmeyecektir) |  | Görevimi yapmaya sağlık yönünden bir engel bulunmamaktadır. |
|  | Görevimi yapmaya sağlık yönünden bir engel bulunmaktadır. Engel Durumu: |
| **T.C. Kimlik No** |  | |
| **Adı Soyadı** |  | |
| **İrtibat Tel (Cep no-1)** |  | |
| **İrtibat Tel (Cep no-1)** |  | |
| **İrtibat Adresi**  **(Tebligat yapılacak adres)** |  | |
| **Tarih** |  | |
| **İmza** |  | |
| **Açıklamalar :** | | |
| \* Formu, bilgisayarla doldurabileceğiniz gibi, okunaklı olmak kaydıyla el ile de doldurabilirsiniz. | | |