|  |
| --- |
| **SÖZLEŞMELİ DESTEK PERSONELİ (ŞOFÖR) BEYAN FORMU** |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Askerlik Durumu**(Erkek Adaylar İçin) |  | Askerliğimi yaptım |
|  | Halen askerim (Muhtemel terhis tarihi ……./……./…….) |
|  |

|  |
| --- |
| Askerliğimi yapmadım : Tecilli (Tecil tarihi :……/……./……....)  Muaf  |

 |
| 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 4/A maddesine göre Kadrolu olarak herhangi bir kurumda çalışıp çalışmadığı, çalışıyorsa kurumu-ünvanı ve özlük numarası. |  | 657 sayılı DMK’nin 4/A maddesine göre kadrolu olarak çalışıyorum. *(Bu seçeneği işaretleyen adayların, çalıştıkları kurumdan alacakları görev yaptıklarına ilişkin belgeyi de eklemesi gerekmektedir.)*Kurumu :Görevi :Özlük No : |
|  | 657 sayılı DMK’nin 4/A maddesine göre kadrolu olarak çalışmıyorum. |
| 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 4/B maddesine göre sözleşmeli personel olarak herhangi bir kurumda çalışıp çalışmadığı, çalışıyorsa kurumu-ünvanı ve özlük numarası. |  | 657 sayılı DMK’nin 4/B maddesine göre sözleşmeli personel olarak çalışıyorum. *(Bu seçeneği işaretleyen adayların, çalıştıkları kurumdan alacakları görev yaptıklarına ilişkin belgeyi de eklemesi gerekmektedir.)*Kurumu :Görevi :Özlük No : |
|  | 657 sayılı DMK’nin 4/B maddesine göre sözleşmeli personel olarak çalıştım;Göreve Başlama Tarihi: …..… /….… / …Görevden Ayrılma Tarihi:.....… / …… / ….Kurumu :Görevi :Özlük No : |
|  | 657 sayılı DMK’nin 4/B maddesine göre sözleşmeli personel olarak çalışmıyorum. |
|  |  | Herhangi bir kamu kurumunda çalışmakta iken görevden veya meslekten ihraç edilmediğimi beyan ederim. |
|  | Görevimi devamlı yapmaya engel sağlık sorunum, tam zamanlı ve vardiyalı çalışmaya engel durumum bulunmamaktadır. |
|  | İhtiyaç halinde vardiyalı çalışma düzenine, mesai saatleri dışında çalışmaya ve şehirlerarası seyahat etmeye engel durumum bulunmamaktadır. |
| **İrtibat Telefon Numarası** | **(Cep No-1) :** | **(Cep No-2) :** |
| **İrtibat Adresi** |  |
| **E-posta adresi** |  |
| **Tarih** |  |
| **İmza** |  |
| **Açıklamalar :** |
| \* Formu, bilgisayarla doldurabileceğiniz gibi, okunaklı olmak kaydıyla el yazısı ile de doldurabilirsiniz |