|  |
| --- |
| **BEYAN FORMU****(EKPSS)** |
| **Atanmaya Hak Kazandığı Ünvan** |  |
| **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 Memur olarak herhangi bir kurumda çalışıp çalışmadığı durumu. |  | Herhangi bir kamu kurumunda 657 sayılı DMK’nun 4/A maddesine göre kadrolu memur olarak çalışıyorum. *(Bu seçeneği işaretleyen adayların, çalıştıkları kurumdan alacakları görev yaptıklarına ilişkin belgeyi de eklemesi gerekmektedir.)*Kurumu:Görevi:Özlük No: |
|  | Herhangi bir kamu kurumunda 657 sayılı DMK’nun 4/A maddesine göre kadrolu memur olarak çalışmıyorum. |
| Herhangi bir kamu kurumunda 657 sayılı DMK’nun 4/B maddesine göre sözleşmeli personel olarak herhangi bir kurumda çalışıp çalışmadığı durumu. |  | Herhangi bir kamu kurumunda 657 sayılı DMK’nun 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: |
|  | Herhangi bir kamu kurumunda 657 sayılı DMK’nun 4/B maddesine göre sözleşmeli personel olarak çalışmıyorum. |
| 5335 sayılı Kanun’un 30 uncu maddesi hükmüne göre herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik veya yaşlılık aylığı alıp almama durumu. |  | 5335 sayılı Kanun’un 30 uncu maddesi hükmüne göre herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik veya yaşlılık aylığı alıyorum. *(Bu seçeneği işaretleyen adayların, Sosyal Güvenlik Kurumdan alacakları emekli olduklarına ilişkin belgeyi de eklemesi gerekmektedir.)* |
|  | 5335 sayılı Kanun’un 30 uncu maddesi hükmüne göre herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik veya yaşlılık aylığı almıyorum. |
| **İrtibat Telefon Numarası** | **(Cep no) -1:** | **(Cep no) -2:** |
| **İrtibat Adresi** |  |
| **e-mail adresi** |  |
| **Tarih** |  |
| **İmza** |  |
| **Açıklamalar :** |
| \* Formu, bilgisayarla doldurabileceğiniz gibi, okunaklı olmak kaydıyla el ile de doldurabilirsiniz. |