

T.C  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU  
ATAMA (2013 ÖMSS/KURA SONUCU ATAMA) BAŞVURU FORMU

Ek - 1

A-KİMLİK BİLGİLERİNİZ					<b>Fotoğraf</b>						
T.C. Kimlik No :											
Adı :		Soyadı :		Baba Adı :							
Anne Adı:		Doğum Yeri : (İl / İlçe) :		Doğum Tarihi : (Gün/Ay/Yıl) ...../...../.....							
Cinsiyeti Erkek ( ) Kadın ( )		Uyruğu :		Medeni Hali: Evli ( ) Bekâr ( )							
<b>Nüfusa Kayıtlı Olduğu:</b>											
İl :		İlçe :		Mahalle:		Cilt No:		Aile S.No:		Sıra No:	
Verildiği Nüfus Dairesi:		Veriliş Nedeni:		Veriliş Tarihi		Cüzdan K. No:		Seri No:			
B- TAHSİL DURUMUNUZ						C- ADLİ SİCİL VE ARŞİV KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI					
Eğitim Durumunuz		Mezun Olduğunuz Okulun Adı		Giriş Tarihi		Mezuniyet Tarihi		VAR		YOK	
								<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
SGK'YA YATMIŞ PRİMİNİZ VAR MI, VARSA TOPLAM KAÇ GÜNDÜR? ..... gündür.											
D- ASKERLİK DURUMUNUZ						E- TEBLİGAT ADRESİNİZ					
Askerlik Durumu			Askerliği Yapmadı İse			MERNİS'ten sorgulanacaktır.					
YAPTI <input type="checkbox"/>		YAPMADI <input type="checkbox"/>		1- ...../...../20... tarihine kadar tecilli.		TELEFON :					
MUAFA <input type="checkbox"/>				2- Diğer gerekçe: (.....)		EV : İŞ : CEP :					
<b>F-HERHANGİ BİR KURUMDAN EMEKLİ OLDUNUZ MU, EMEKLİYSENİZ NEREDEN?</b>											
EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>											
<b>G-HALEN BİR KAMU KURUMUNDA 657 KANUNUN 4/A MADDESİNE GÖRE KADROLU ÇALIŞIYOR MUSUNUZ?</b>											
EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>											
Hangi Kurum/Birim/Sicil No											
<b>H-HERHANGİ BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAKTA İKEN İSTİFA VEYA MÜSTAFİ SAYILDINIZ MI?</b>											
EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>											
<b>İstifa/Müstafi Tarihi:</b>											

Ölçme, Seçme Yerleştirme Merkezi tarafından yapılan 2013 ÖMSS/Kura Yerleştirme sonuçlarına göre; Kurumunuza ..... unvanında ..... iline yerleştirildim. 2013 ÖMSS/KURA Tercih Kılavuzundaki şartlara uygun olarak başvurduğumu; Kurumunuzca yayımlanan duyurunun tamamını okuduğumu ve Başvuru Bilgi Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48 inci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde atamamın yapılmayacağını, atamamın yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamamın iptal edileceğini, aksi takdirde Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin yasal faizi ile birlikte tazmin edileceğini biliyor, taahhüt ediyorum ve sorumluluğumu kabul ediyorum.

İmza:

.../.../2013

Adı Soyadı:

Adres:

e-posta: .....@.....