



SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI  
ATAMA BAŞVURU FORMU

KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

T.C. KİMLİK NO	
ADI SOYADI	
TEBLİGAT ADRESİ	
CEP TELEFONU	
EV TELEFONU	
E-POSTA ADRESİ	

SAĞLIK, ADLİ SİCİL VE ASKERLİK DURUMU BEYANI

Atanacak olduğum unvanda görevimi yapmama engel bir sağlık sorunu	Yok <input type="checkbox"/>	Var <input type="checkbox"/>	Açıklama:
Sürekli işçi olarak atanmama engel adli sicil kaydım	Yok <input type="checkbox"/>	Var <input type="checkbox"/>	Açıklama:
Askerlik durumum.	Yaptım <input type="checkbox"/>	Tecilli <input type="checkbox"/>	Muaf <input type="checkbox"/>
	Belgelendirilmesi gerekmektedir.		Askerde
			Muhtemel Terhis Tarihi
			... / ... / .....

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA  
(Personel Daire Başkanlığı)

İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru bir şekilde doldurulmuş olup, atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi durumunda doğacak her türlü hukuki sonucu kabul eder, atamamın yapılması hususunda,  
Gereğini arz ederim. ... / ... /20...

Adı Soyadı :  
İmza :