|  |
| --- |
| **TARIM İŞLETMELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ ATAMA BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU(EK-1)** |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** |
| T.C. KİMLİK NO |  | **NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU** |
| KİMLİK SERİ – NO |  | İL |  |
| ADI SOYADI |  | İLÇE |  |
| BABA ADI  |  | MAHALLE - KÖY |  |
| ANA ADI |  | MEDENİ HALİ |  |
| DOĞUM YERİ |  | KAN GRUBU |  |
| DOĞUM TARİHİ |  | ÖNCEKİ SOYADI |  |
| **ADLİ SİCİL – SAĞLIK – ASKERLİK DURUMU BEYANI** |
| 1-Atanmama engel adli sicil kaydım |

|  |
| --- |
|  |

Yoktur  |

|  |
| --- |
|  |

Vardır Varsa Açıklama : |
| 2-Atanacak olduğum görevimi yapmama engel bir sağlık sorunum |

|  |
| --- |
|  |

Yoktur  |

|  |
| --- |
|  |

Vardır Varsa Açıklama : |
| 3-Askerlik Hizmeti |

|  |
| --- |
|  |

 Yaptım |

|  |
| --- |
|  |

Askerde  |

|  |
| --- |
|  |

Tecilli  |

|  |
| --- |
|  |

Muaf  |
| Başlama Tarihi - Terhis Tarihi..…./..…./….. -.…./..…./…… | Muhtemel Terhis Tar...…./..…./………… | Tecil Bitiş T...…./..…./… |  |
| **EŞ DURUMU BİLGİLERİ** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Çalıştığı Kurum/İşyeri: | İşyerinin Bulunduğu İl  |  |
| Unvanı**:** | İşyerinin Bulunduğu İlçe |  |

 |
|  |
| **HİZMET BİLGİLERİ** |
| 4- 5510 4/a (SSK) Hizmetiniz varsa | SSK Sicil No |  |
| 5- 5510 4/b (Bağkur) Hizmetiniz varsa | Bağkur Sicil No |  |
| 6- Devam eden ya da sona ermiş Kamu Kurumu hizmetiniz varsa  | Bakanlık Adı |  |
| Birim Adı |  |
| Unvan / Kurum Sicili |  |
| Görev Tarihi | ……. / ……. / ………… tarihinden ……./……./………… tarihine. |
| Ayrıldıysa nedeni |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| 7-Yazışma (Ev) Adresi |  |
| 8- Cep Telefonu | Kendi 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Yakını(…………) 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9-E-posta adresi |  **@** |
| **TARIM İŞLETMELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE (İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)**  ÖSYM tarafından yapılan KPSS 2023/2 yerleştirme sonuçlarına göre, Genel Müdürlüğünüz …………….…………… İli Taşra teşkilatına Sözleşmeli ……………………………………….. olarak yerleştirilmiş bulunmaktayım.  İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi halinde yapılacak olan her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan eder, bilgi güvenliği yasası kapsamında bilgilerimin kaydedilmesi ve kullanılmasına izin vererek, atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim. ..…./..…./2024 Adı Soyadı İmza   |

Ek-1