|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TARIM İŞLETMELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**  **ATAMA BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU (EK-1)** | | | | | | | | | | | | |
| T.C. Kimlik No |  | | | | **NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU** | | | | | | | |
| Adı Soyadı |  | | | | İl | | | |  | | | |
| Baba Adı |  | | | | İlçe | | | |  | | | |
| Ana Adı |  | | | | Medeni Hali | | | |  | | | |
| Doğum Yeri |  | | | | Kan Grubu | | | |  | | | |
| Doğum Tarihi |  | | | | Önceki Soyadı | | | |  | | | |
| Atanmama engel adli sicil kaydım  (Var/Yok-Varsa Açıklama) | | | |  | | | | | | | | |
| Atanacak olduğum görevimi yapmama engel bir sağlık sorunum (Var/Yok-Varsa Açıklama) | | | |  | | | | | | | | |
| Askerlik Hizmeti (Erkek Adaylar için) | | | | (Terhis, Askerde, Muaf, Tecilli) | | | | Başlama tarihi | | Terhis/Tecil veya Muhtemel Bitiş Tarihi | | |
|  | | | |  | |  | | |
| **EŞ DURUMU BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| Çalıştığı Kurum/İşyeri: | | | | | | | İşyerinin Bulunduğu İl: | | | |  | |
| Unvanı**:** | | | | | | | İşyerinin Bulunduğu İlçe: | | | |  | |
| Devam eden ya da sona ermiş **Kamu Kurumu** hizmetiniz varsa aşağıya doldurunuz | | | | | | | | | | | | |
| Bağlı Olduğu Bakanlık Adı | | | Birim/Kurum Adı | | | Unvanı | | | Görev Başlama Tarihi | | | Bitiş Tarihi |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| Yazışma (Ev) Adresi | |  | | | | | | | | | | |
| Cep Telefonu | | Kendi 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Yakını(…………) 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| E-posta adresi | | **@** | | | | | | | | | | |
| **TARIM İŞLETMELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE (İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)**  ÖSYM tarafından yapılan KPSS 2025/1 yerleştirme sonuçlarına göre, Genel Müdürlüğünüz …………….…………… İli Merkez/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. ..…./..…./2025  Adı Soyadı  İmza | | | | | | | | | | | | |