

**Fotoğraf**

(Son altı ay içerisinde çekilmiş)

**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**ATAMA TALEP DİLEKÇESİ VE BEYAN FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MÜRACAAT EDEN 4/B SÖZLEŞMELİ PERSONELE AİT BİLGİLER | | | | | | |
| 1 | **T.C. Kimlik No** |  | | | | |
| 2 | **Adı ve Soyadı** |  | | | | |
| 3 | **4/B Sözleşmeli Pozisyon Bilgisi** |  | | | | |
| 4 | **4/B Sözleşmeli Olarak Göreve Başlama Tarihi** |  | | | | |
| 5 | **Görev Birimi** |  | | | | |
| 6 | **Doğum Yeri** (İl, İlçe) / **Tarihi** (Gün/Ay/Yıl) |  | | | | |
| 7 | **İkamet Adresi** |  | | | | |
| 8 | **İletişim Bilgileri** | Telefon No: E-mail adresi: | | | | |
| 9 | **Sosyal Güvenlik Numarası** | SSK: BAĞ-KUR: Emekli Sandığı: | | | | |
| 10 | **Askerlik Durumu** | Yaptı  >> Er  Kısa Dönem  Yedek Subay  Bedelli  Muaf  Sevk Tarihi:………………. Terhis Tarihi:………………. | | | | |
| Tecilli  Tecil Bitiş Tarihi:………………. | | | | |
| 11 | **Devlet Memurluğuna Engel Adli sicil kaydınız var mı?** | Var  Yok  Varsa Açıklama: | | | | |
| 12 | **Engellilik durumunuz var mı?** | Var  Yok  Varsa Açıklama: | | | | |
| 13 | **Görevinizi devamlı olarak yapmanıza engel olabilecek akıl hastalığınız ya da sağlık sorununuz var mı?** | Var  Yok  Varsa Açıklama: | | | | |
| 14 | **Son Mezuniyet-Öğrenim Bilgileri** | Okuryazar |  | Okul Adı | **:** |  |
| İlkokul |  | Fakülte Adı | **:** |  |
| Ortaokul (İlköğretim) |  | Bölüm Adı | **:** |  |
| Lise ve Dengi |  | Program Adı | **:** |  |
| Önlisans |  | Ana-Yan Dal Adı | **:** |  |
| Lisans |  | Öğrenim Süresi | **:** |  |
| Yüksek Lisasns |  | Mezuniyet Tarihi | **:** |  |
| Lise Öğrenimi Sırasında Hazırlık Sınıfı Okudu mu ? Evet  Hayır | | | | |
| **SAĞLIK DURUMU BEYANI**  Sağlık durumumun her türlü iklim ve yolculuk koşullarına elverişli olduğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’na tabi memur olarak görevimi sürekli yapmama ve görev gereği seyahat etmeme engel olabilecek hastalık veya engelimin bulunmadığını beyan ederim. | | | | | | |
| **İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**  Üniversiteniz ………………………………….. biriminde 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4/B maddesine tabi sözleşmeli ........................................................................ olarak görev yapmaktayım.  26.01.2023 tarihli ve 32085 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 7433 Kanun kapsamında pozisyonuma karşılık gelen memur unvanlı kadroya atama şartlarını taşıdığımı ve atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve ekte sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi halinde her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan ederek, kişisel verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında işlenmesine açık rıza gösterir, atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim.  …. /03/2023  İmza | | | | | | |

**AÇIKLAMALAR:**

1. Bu form eksiksiz, dijital olarak doldurulup, kılavuzda yer alan **“Başvuruda İstenilen Belgeler”** kısmında belirtilen belgeler eklenerek fotoğraf yapıştırılacak ve tarih belirtilerek ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir. İşbu başvuru formunun eksiksiz, doğru beyan verilerek doldurulması ve form ekinde istenilen belgelerin tamamlanarak eksiksiz olarak görev biriminize teslim edilmesine ilişkin sorumluluk tamamen tarafınıza aittir.
2. Cevaplar seçme kutularına (****) koymak suretiyle belirtilecektir. **(İlgili kutucuklar mouse ile tıklanarak işaretlenebilir.)**
3. Soruların bir veya birkaçını cevapsız bırakanların talepleri dikkate alınmayacaktır.
4. Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır
5. Bu form ve istenilen belgeler en geç kılavuzda belirtilen tarihte tarihinde saat 17.00’ ye kadar şahsen ilgililerin görevli olduğu birime teslim edilecektir.