**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**AÇIKTAN ATAMA BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ADAY HAKKINDA BİLGİLER | | | | | **Fotoğraf**  (Son altı ay içerisinde çekilmiş) |
| 1 | **T.C. Kimlik No-Adı ve Soyadı** |  | | |
| 2 | **Doğum Yeri** / **Doğum** **Tarihi** |  | | |
| 3 | **Cinsiyeti / Medeni Durumu** | Kadın  Erkek  / Evli  Bekar | | |
| 4 | **İletişim Bilgileri** | Telefon No: 0 (….) …… …. ….. E-mail adresi:………………………….. | | |
| 5 | **İkamet Adresi** |  | | | |
| 6 | **Askerlik Durumu** | Askerlik Yaptı Askerlik Yapmadı Tecilli  Askerlikten Muaf | | | |
| **Yaptı İse:** Askerlik Sevk Tarihi:…………………….. Terhis Tarihi:……………………..  Er/Erbaş  Kısa Dönem  Yedek Subay  Bedelli | | | |
| **Askerlik Yapmadı İse:** Tecil Tarihi:…………………….. Diğer Durumlar:…………………….. | | | |
| 7 | **Adli Sicil Kaydı Var mı?** | Var  Yok Varsa Açıklama:…………………….. | | | |
| 8 | **Mahkûmiyet Varsa Süresi ve Sonucu** | Var  Yok Varsa Açıklama:…………………….. Mahkûmiyet Tarihleri:……………… / ……………  Erteleme  Af  Para Cezası  Denetimli Serbestlik | | | |
| 9 | **Akıl ve Ruh Sağlığı Yönünden Görevini Devamlı Olarak Yapmasına Engel Teşkil Edecek Herhangi Bir Sağlık Sorununun Olup-Olmadığı, Varsa Engel Durumunuz ve Özür Oranı** | | | Var  Yok  Engel Durumu:…………………………  Özür Oranı:………………………… | |
| 10 | **Herhangi Bir Kurumdan Emekli Oldunuz mu?, Emekliyseniz Nereden?** | | | Emekli Oldum  Emekli Olmadım  Kurum/Kuruluş Adı:………………… | |
| 11 | **Halen Bir Kamu Kurumunda 657 Sayılı Kanun’un 4/A Maddesine Göre Kadrolu Çalışıyor Musunuz?** | | | Çalışıyorum  Çalışmıyorum  Kurum Adı/Ünvan:………………………… | |
| 12 | **Herhangi Bir Kamu Kurumunda Çalışmakta İken İstifa Ettiniz mi? veya Müstafi Sayıldınız mı?** | | | Evet  Hayır  Kurum Adı/İstifa-Müstafi Tarihi:…………. | |
| 13 | **En Son Çalıştığı İş Yeri Bilgileri** | İş Yeri |  | | |
| Görev Ünvanı |  | | |
| Çalışma Tarihleri |  | | |
| 14 | **En Son Mezuniyet Bilgileri** | Okul Adı |  | | |
| Bölüm/Program |  | | |
| Mezuniyet Tarihi |  | | |
| **İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**  ……./…….20… tarihinde Üniversiteniz …… derece ……… kadrosuna yerleştirildim. Atama Başvuru Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 48 nci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, eksik, yanlış veya gerçeğe aykırı belge ve beyanda bulunduğum tespit edilmesi durumunda 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 ediyor ve sorumluluğumu kabul ediyorum.  Açık ve kapalı alanlarda görevimi devamlı yapmaya engel olabilecek herhangi bir hastalığım bulunmadığını beyan ederim.  **İmza** : ……………………….  **Tarih** : ……………………….  **Ad-Soyad** : ………………………. | | | | | |

**ÖNEMLİ AÇIKLAMALAR:**

1. Bu form eksiksiz, dijital olarak doldurulup, fotoğraf yapıştırılacak ve tarih belirtilerek ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.
2. Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.
3. Cevaplar seçme kutularına (****) koymak suretiyle belirtilecektir. (İlgili kutucuklar mouse(fare) ile tıklanarak işaretlenebilir.)
4. Soruların bir veya birkaçını cevapsız bırakanların talepleri dikkate alınmayacaktır.
5. Askerlik durumunu "Muaf" olarak belirten erkek adayların belgelendirilmesi gerekmektedir.
6. Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında Türk Ceza Kanunu’nun ilgili hükümleri uygulanacaktır.