



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

Doğuştan veya sonradan herhangi bir nedenle bedensel, zihinsel, ruhsal, duyuşal ve sosyal yetenekleri bakımından özür durumuma göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranının yüzde kırk ve üzerinde özürüm ile sağlık açısından görevimi devamlı yapmama engel bir durumum.	Var	<input type="checkbox"/>	Yok	<input type="checkbox"/>
Memur olarak atanmama engel adli sicil kaydım.	Var	<input type="checkbox"/>	Yok	<input type="checkbox"/>
Askerlik durumum.	Yaptım	<input type="checkbox"/>	Tecilli	<input type="checkbox"/>
	Muaf	<input type="checkbox"/>	Askerde	<input type="checkbox"/>
	Belgelendirilmesi gerekmektedir.			Muhtemel Terhis Tarihi/...../.....

HİZMET BİLGİLERİ

657 Sayılı Kanuna göre Devlet Memuru olarak çalışıyor veya daha önce çalışmış ise	Kurumu	
	Kurum Sicili	
	Unvanı	
	Başlayış/Ayrılış Tarihleri	

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA ANKARA

Sosyal Güvenlik Kurumuna olarak İline yerleştirildim.
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./..../2020

Adı Soyadı
İmza