**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**

**İDARİ ATAMA FORMU**

# KİMLİK BİLGİLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** |  | Fotoğraf |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **Doğum Yeri** |  |
| **Doğum Tarihi** | .../.../20.. |
| **Baba Adı** |  |

**NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU**

|  |  |
| --- | --- |
| **İl** |  |
| **İlçe** |  |

**ADLİ SİCİL BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adli Sicil Kaydı** | Var Yok |
| **Açıklama** |  |
| **Arşiv Sicil Kaydı** | Var Yok |
| **Açıklama** |  |

**ASKERLİK DURUM BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Askerlik Hizmeti Yapıldı mı ?** | Evet | Hayır |  | |
| **Yapıldıysa Şekli** | Yedek Subay Kısa Dönem Bedelli | |  | |
| **Terhis Tarihi** | .../.../20.. | |
| **Yapılmadıysa Nedeni** | Tecilli  Muaf | | Tecil Bitim Tarihi: | .../.../20.. |
| **Açıklama** |  | |  |  |

**SAĞLIK DURUMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Görevini Devamlı Yapmasına Engel Olabilecek Akıl Hastalığı Var Mı ?** | | Var Yok |
| **Açıklama** |  | |

**İŞ DURUMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **En Son Çalıştığınız Yer/Unvanı** | |  | | |
| **Var İse Ayrılış Sebebi** | |  | | |
| **Atama Başvuru Formundaki bilgilerimin doğru olduğunu beyan ediyorum, aksi takdirde atamamın geçersiz sayılacağını atamam yapılmış olsa dahi iptal edileceğini kabul ediyorum.** | | | | |
| **Tarih:** .../.../20 | .. |  |  | **İmza** |
| **Cep Telefonu** |  | | **Adres** |  |
| **Ev Telefonu** |  | |

***AÇIKLAMALAR***

Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilir, bu kişiler hakkında 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanmak üzere Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacaktır.

Atama Başvuru Formunda yer alan doldurulması gerekli bölümler beyanda bulunan kişinin kendi el yazısı ile tükenmez kalem kullanılarak doldurulacaktır.