

T.C.
MUĞLA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
EKPS 2024 AÇIKTAN ATAMA BAŞVURU FORMU

A-KİMLİK BİLGİLERİNİZ						Fotoğraf
T.C. Kimlik No :						
Adı :		Soyadı :		Baba Adı :		
Anne Adı:		Doğum Yeri : (İl / İlçe) :		Doğum Tarihi : (Gün/Ay/Yıl)/...../.....		
Cinsiyeti Erkek () Kadın ()		Uyruğu :		Medeni Hali: Evli () Bekâr ()		
Nüfusa Kayıtlı Olduğu:						
İl :		İlçe :		Mahalle:		
Verildiği Nüfus Dairesi:		Veriliş Nedeni:		Veriliş Tarihi		
				Cilt No:		
				Aile S.No:		
				Sıra No:		
				Cüzdan K. No:		
				Seri No:		
B- TAHSİL DURUMUNUZ				C- ADLİ SİCİL VE ARŞİV KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI		
Eğitim Durumunuz		Mezun Olduğunuz Okulun Adı	Giriş Tarihi	Mezuniyet Tarihi	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	
D- ASKERLİK DURUMUNUZ				E- TEBLİGAT ADRESİNİZ		
Askerlik Durumu		Askerliğini Yapmadı İse				
YAPTI <input type="checkbox"/> YAPMADI <input type="checkbox"/>		1-/...../20.... Tarihine Kadar Tecilli				
MUAFA <input type="checkbox"/>		2- Diğer Gerekçe;				
		TELEFON : EV : İŞ : CEP :				
F-HERHANGİ BİR KURUMDAN EMEKLİ OLDUNUZ MU, EMEKLİYSENİZ NEREDEN?						
EVET <input type="checkbox"/>		HAYIR <input type="checkbox"/>				
I-AKIL VE RUH SAĞLIĞI YÖNÜNDEN MEMUR OLMANIZA ENGEL DURUMUNUZUN OLUP OLMADIĞI						
VAR <input type="checkbox"/>		Açıklama; YOK <input type="checkbox"/>				
İ-HALEN BİR KAMU KURUMUNDA 657 SAYILI KANUNUN 4/A MADDESİNE GÖRE KADROLU ÇALIŞIYOR MUSUNUZ?						
EVET <input type="checkbox"/>		HAYIR <input type="checkbox"/>				
Hangi Kurum/Birim/Sicil No:						
j-HERHANGİ BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAKTA İKEN İSTİFA VEYA MÜSTAFİ SAYILDINIZ MI?						
EVET <input type="checkbox"/>		HAYIR <input type="checkbox"/> (657 sayılı Kanunun 4/B ve Özel Kurumlardan istifa edenler hariç)				
İstifa/Müstafi Tarihi:						

Ölçme, Seçme Yerleştirme Merkezi tarafından yapılan EKPS-2024 Yerleştirme Sonuçlarına göre; Muğla Büyükşehir Belediyenize Memur unvanında yerleştirildim. EKPS-2024 Tercih Kılavuzundaki şartlara uygun olarak başvurduğumu; Belediyenizce yayımlanan duyurunun tamamını okuduğumu ve Atama Başvuru Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu, Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48 inci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı belge ve beyanda bulunduğum takdirde 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.

İmza:

Adı Soyadı:

Tarih: