|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RtÃ¼k Logo **RADYO VE TELEVİZYON ÜST KURULU BAŞKANLIĞI**  **AÇIKTAN ATAMA BAŞVURU, TAAHHÜT VE BİLGİ FORMU** | | | |  | |
| **NUFUS CÜZDANI/KİMLİK KARTI BİLGİLERİ** | | | | | |
| **T.C. KİMLİK NO** |  | **NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU** | | | |
| CÜZDAN/KART SERİ – NO |  | İL |  | | |
| ADI SOYADI |  | İLÇE |  | | |
| BABA ADI |  | MAHALLE - KÖY |  | | |
| ANA ADI |  | CİLT NO |  | | |
| DOĞUM YERİ |  | AİLE SIRA NO |  | | |
| DOĞUM TARİHİ |  | SIRA NO |  | | |
| MEDENİ HALİ |  | VERİLDİĞİ YER |  | | |
| DİNİ |  | VERİLİŞ NEDENİ |  | | |
| KAN GRUBU |  | KAYIT NO |  | | |
| ÖNCEKİ SOYADI |  | VERİLİŞ/GEÇERLİLİK TARİHİ |  | | |
| **ADLİ SİCİL – SAĞLIK – ASKERLİK DURUMU BEYANI** | | | | | |
| 1-Memur olmama engel adli sicil kaydım | |  | | --- | |  |   Yoktur | |  | | --- | |  |   Vardır Varsa Açıklama : | | | |
| 2-Atanacak olduğum görevimi yapmama engel bir sağlık sorunum | |  | | --- | |  |   Yoktur | |  | | --- | |  |   Vardır Varsa Açıklama : | | | |
| 3-Askerlik Hizmeti | |  | | --- | |  |   Yaptım | |  | | --- | |  |   Askerde | |  | | --- | |  |   Tecilli | | |  | | --- | |  |   Muaf |
| Başlama- Terhis Tarihi  ..…./..…./……… -..…./..…./……… | Muhtemel Terhis Tar.  ..…./..…./………… | Tecil Bitiş Tarihi  ..…./..…./………… | |  |
| **HİZMET BİLGİLERİ** | | | | | |
| 4- 5510 4/a (SSK) Hizmetiniz varsa | | SSK Sicil No |  | | |
| 5- 5510 4/b (Bağkur) Hizmetiniz varsa | | Bağkur Sicil No |  | | |
| 6- Devam eden ya da sona ermiş Kamu Kurumu hizmetiniz varsa | Kurum Adı |  | | | |
| Birim Adı |  | | | |
| Unvan / Kurum Sicili |  | | | |
| Görev Tarihi | ……. / ……. / ………… tarihinden ……./……./………… tarihine. | | | |
| Ayrıldıysa nedeni |  | | | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | | |
| 7-Yazışma (Ev) Adresi |  | | | | |
| 8- Cep Telefonu | 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 9- Ev Telefonu | 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 10-E-posta adresi | **@** | | | | |
| **Radyo ve Televizyon Üst Kurulu Başkanlığına**  **(İnsan Kaynakları ve Eğitim Dairesi Başkanlığı)**    İşbu Atama Başvuru Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 48 nci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı 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:   **Not:Bu Başvuru Formu 03/04/2012 tarihli ve 28253 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Yönetmeliğe göre hazırlanmıştır.** | | | | | |