

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
SÖZLEŞMELİ PERSONEL (657 DMK 4B MADDESİ) BAŞVURU FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI	<input type="text"/>	FOTOĞRAF
	2. ADI :		
3. SOYADI :			
4. BABA ADI :			
5. ANNE ADI :	9. MEDENİ HALİ <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> B		
6. DOĞUM TARİHİ :/...../..... (GG/AA/YYYY)	10. CİNSİYETİ <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K		
7. DOĞUM YERİ :			
8. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE :			
ÖĞRENİM/ SINAV BİLGİLERİ	11. EN SON BİTİRDİĞİ OKUL :		
	12. MEZUNİYET TARİHİ :/...../..... (GG/AA/YYYY)		
	13.KPSS PUANI :		
	14.YDS PUANI :		
İLETİŞİM BİLGİLERİ	15. TEBLİGAT ADRESİ :		
	16. SEMT/İLÇE :		
	17. İLİ : İL KODU : POSTA KODU :		
	18. SABİT TEL. NO : GSM NO:.....		
	19. E-POSTA ADRESİ :		
KURUM BİLGİLERİ	20. HALEN ÇALIŞTIĞI KURUMUN ADI :		
	21. GÖREVİ VE SİCİL NUMARASI :		
	(20 ve 21 numaralı sorular halen çalışmakta olan adaylar tarafından doldurulacaktır.)		
22. DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞI KURUM ADI VE GÖREV ÜNVANI :			
23. AYRILIŞ SEBEBİ VE TARİHİ :			
(22 ve 23 numaralı sorular daha önce Devlet memuru olarak çalışıp da görevinden ayrılanlar tarafından doldurulacaktır.)			
DİĞER BİLGİLER	24. ASKERLİĞİN YAPILIP YAPILMADIĞI :	YAPILDIYSA ŞEKLİ :	YAPILMADIYSA SEBEBİ :
	25. MECBURİ HİZMETİN BULUNUP BULUNMADIĞI :	VARSA YÜKÜMLÜ BULUNULAN KURUM :	SEBEBİ VE SÜRESİ :
	26. ADLİ SİCİL KAYDININ OLUP OLMADIĞI :	VARSA MAHKUMİYETE KONU SUÇU :	MAHKUMİYET SONUCUNDA VERİLEN CEZA :
	27. EŞİ ÇALIŞIYORSA GÖREVİ VE GÖREV YERİ :		
28. ATANMAK İSTEDİĞİ GÖREV UNVANI :			
29.GÖREVİNİ DEVAMLILIK YAPMASINA ENGEL HALİ OLUP OLMADIĞI:.....			
Formu İnceleyen Görevlinin: Adı Soyadı : Görevi : Tarih-imza :	ADAY SIRA NUMARASI:	Bu başvuru formunu gerçeğe uygun olarakdoldurdumu arz ederim. TARİH:...../.../2020 ADAYIN İMZASI :	
ACIKLAMALAR: 1. Bu form aday tarafından el yazısı ile eksiksiz ve doğru olarak mürekkepli kalem ile doldurulacaktır. 2. Adaylar ilânda belirtilen belge suretlerini bu forma ekli olarak başvuru görevlisine vereceklerdir. 3. Bu form ve ekleri resmi işlemlere esas olmak üzere kayıt görevlisinde kalacaktır. 4. Bu form ile gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu anlaşılanların başvuruları geçersiz sayılacak, haklarında yasal işlem başlatılacaktır.			
UYARI: Gerçeğe aykırı belge verenler ya da beyanda bulunanların sınavları geçersiz sayılır, atamaları yapılmış ise atamaları iptal edilir. Bu kişiler hiçbir hak talep edemezler. Gerçeğe aykırı belge verenler ya da beyanda bulunanlar hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uyarınca suç duyurusunda bulunulur.			

Evrağın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden af23fa94-14b9-490d-bde9-a86b12f97327 kodu ile eri ebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.