

EK-1
BAŞVURU FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI											FOTOĞRAF	
	2. ADI :												
	3. SOYADI :												
	4. BABA ADI :												
	5. ANNE ADI :												
	6. DOĞUM TARİHİ :/.../..... (GG/AA/YYYY)												
	7. DOĞUM YERİ :	9. CİNSİYET	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> K									
	8. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE :												
ÖĞRENİM BİLGİLERİ	10. BİTİRDİĞİ OKUL :												
	11. MEZUNİYET TARİHİ :/.../..... (GG/AA/YYYY)												
İLETİŞİM BİLGİLERİ	12. ADRES :												
	13. SEMT/İLÇE :												
	14. İLİ :	İL KODU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	POSTA KODU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	15. SABİT TEL. NO :	GSM NO:											
	16. E-POSTA ADRESİ :												
DİĞER BİLGİLER	17. ASKERLİĞİN YAPILIP YAPILMADIĞI :	YAPILDIYSA ŞEKLİ :	YAPILMADYSA SEBEBİ :										
	18. MECBURİ HİZMETİN BULUNUP BULUNMADIĞI :	VARSA YÜKÜMLÜ BULUNULAN KURUM :	SEBEBİ VE SÜRESİ :										
	19. ADLİ SİCİL KAYDININ OLUP OLMADIĞI :	VARSA MAHKUMİYETE KONU SUÇ :	MAHKUMİYET SONUCUNDA VERİLEN CEZA :										
	20. MESLEĞİ YAPMASINA ENGEL BİR DURUMUN BULUNUP BULUNMADIĞI												
	21. EŞİ ÇALIŞIYORSA GÖREVİ VE GÖREV YERİ :												
	22. ATANMAK İSTEDİĞİ KADRO UNVANI												
Formu İnceleyen Görevlinin: Adı Soyadı : Görevi : Tarih-İmza :	ADAY SIRA NUMARASI:	Bu Ek-1 başvuru formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum. Sınavı kabul edilmemi, bildirdiğim yazışma adresindeki değişikliği hemen bildirmediğim takdirde hiç bir hak talep etmeyeceğimi arz ederim. TARİH :/.../20... ADAYIN İMZASI :											
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.													

EK-2
SINAV GİRİŞ BELGESİ

..... İL ÖZEL İDARESİ/BELEDİYESİ/BİRLİĞİ

SINAV GİRİŞ BELGESİ

..... YILI MEMUR ALIM SINAVI

KADRO UNVANI:

ADAY NO:

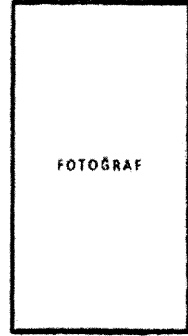
TCKN:

ADI SOYADI:

SINAV MERKEZİ:

SINAV SAATİ:

SINAV YERİ/ADRESİ



ATAMA İZİNİ TALEP FORMU

KURUMUN ADI											
TALEP EDİLEN KADRONUN											
SIRA NO	SINIFI	UNVANI	MEVCUT KADRO DURUMU		DERECESİ	TALEP SAYISI	DAHA ÖNCE VERİLEN İZİN SAYISI				
			DOLU	BOŞ							
1											
2											
3											
TEKNİK HİZMETLER SINIFI (TH)		GENEL İDARE HİZMETLERİ SINIFI (GİH)		SAĞLIK HİZMETLERİ SINIFI (SH)		YARDIMCI HİZMETLER SINIFI (YH)		AVUKATLIK HİZMETLERİ (AH)			
DOLU	BOŞ	DOLU	BOŞ	DOLU	BOŞ	DOLU	BOŞ	DOLU	BOŞ		
TOPLAM DOLU BOŞ KADRO SAYISI							DOLU	BOŞ			

KURUM YETKİLİSİ
ADI SOYADI
TARİH
İMZA

PERSONEL GİDER ORANI CETVELİ

İLİ				
KURUMU				
NÜFUSU				
A= EN SON YIL GERÇEKLEŞEN BÜTÇE GELİRLERİ TOPLAMI	B= YENİDEN DEĞERLEME ORANI	YENİDEN DEĞERLEME SONUCU OLUŞAN GELİR C=A+(AxB/100)	D= CARİ YIL BÜTÇE PERSONEL GİDERLERİ TOPLAMI (01-PERSONEL HARCAMA KALEMİ)	E=PERSONEL GİDER ORANI (D/Cx100)

KURUM YETKİLİSİ
ADI SOYADI
TARİH
İMZA