

**EK61: TALEP FORMU**

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Ba vuru No:</b> | (Bu k,s,m Ajans taraf,ndan doldurulacaktır.) |
|--------------------|--|

|                                 |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
|---------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------|--------------------------------|--|
| T.C. Kimlik No                  |  | Ad,  |  | Soyad,   |  | Foto raf                       |                                |  |
| Baba Ad,                        |  | Do um Yeri   |  | Do um Tarihi   |  |                                |                                |  |
| Nüfusa Kayıt, Oldu u            |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
| İ:                              |  | İçe:   |  | Mahalle/Köy:   |  |                                |                                |  |
| Cinsiyeti                       |  | Medeni Durumu  |  | Askerlik Durumu  |  |                                | Kan Grubu                      |  |
| Bay <input type="checkbox"/>    |  | Bayan <input type="checkbox"/>   |  | Evli <input type="checkbox"/>                                |  |                                | Bekâr <input type="checkbox"/> |  |
|                                 |  | Yapt, <input type="checkbox"/>   |  | Muaf <input type="checkbox"/>                                |  |                                |                                |  |
| Ö renim Durumu                  |  | Mezun Oldu u Okul  |  | Alan,  |  |                                | Mezuniyet Tarihi               |  |
| Üniversite                      |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
| Yüksek Lisans                   |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
| Doktora                         |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
| Yabancı, Dil Düzeyi             |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
| İngilizce                       |  | KPDS VEYA YDS  |  | TOEFL  |  | D ER: i i i i i i i i          |                                |  |
| Yıl                             |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
| Puan                            |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
| Yabancı, Dil                    |  | Bildi iniz Di er Yabancı, Diller ve Seviyesi                               |  |  |  |                                |                                |  |
| 1.                              |  | Çok yi <input type="checkbox"/>  |  | yi <input type="checkbox"/>                                  |  | Zay,f <input type="checkbox"/> |                                |  |
|                                 |  | Belge Türü:  |  | Yıl:   |  | Puan,:                         |                                |  |
| 2.                              |  | Çok yi <input type="checkbox"/>  |  | yi <input type="checkbox"/>                                  |  | Zay,f <input type="checkbox"/> |                                |  |
|                                 |  | Belge Türü:  |  | Yıl:   |  | Puan,:                         |                                |  |
| 3.                              |  | Çok yi <input type="checkbox"/>  |  | yi <input type="checkbox"/>                                  |  | Zay,f <input type="checkbox"/> |                                |  |
|                                 |  | Belge Türü:  |  | Yıl:   |  | Puan,:                         |                                |  |
| Ba vuru Yapılan Kadro           |  | ( ) Uzman Personel<br>(Ba vurulan pozisyonlar, belirtiniz)                 |  |  |  | ( ) Destek Personel (Muhasebe) |                                |  |
|                                 |  | 1. i i i i i i i i i i i i ..  |  |  |  |                                |                                |  |
|                                 |  | 2. i i i i i i i i i i i i ..  |  |  |  |                                |                                |  |
|                                 |  | 3. i i i i i i i i i i i i ..  |  |  |  |                                |                                |  |
| Ba vuru Türü                    |  | Tecrübesi <input type="checkbox"/><br>( Tecrübesi ile<br>Ba vuranlar için) |  | KPSS <input type="checkbox"/><br>(KPSS ile Ba vuranlar için) |  |                                |                                |  |
|                                 |  | Hizmet Süresi  |  | KPSS Puan Türü ve Puan,                                      |  |                                |                                |  |
|                                 |  | Yıl: Ay:   |  | Yıl:   |  | Tür: Puan:                     |                                |  |
| Halen Çalış t, n,z Kurum        |  | Unvan  |  | Tarihler   |  |                                |                                |  |
|                                 |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
| Daha Önce Çalış t, n,z Kurumlar |  | Unvan  |  | Tarihler   |  |                                |                                |  |
| 1-                              |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
| 2-                              |  |  |  |  |  |                                |                                |  |
| 3-                              |  |  |  |  |  |                                |                                |  |

| Adli Sicil Beyan,  |                 |  |            |
|--|-----------------|--|------------|
| Sab,ka Kayd,m Yok <input type="checkbox"/>   |                 | Sab,ka Kayd,m Var <input type="checkbox"/> (Lütfen detaylar, aç,klama k,sm,na yaz,n,z.)<br>Aç,klama: |            |
| Kurs ve Sertifikalar   |                 |  |            |
| 1-   |                 | 3-   |            |
| 2-   |                 | 4-   |            |
| Hakk,n,zda Bilgi Verebilecek 3 (üç) Ki inin  |                 |  |            |
| Ad, Soyad,   | Çal, t, , Kurum | Unvan,   | Telefon No |
|  |                 |  |            |
|  |                 |  |            |
|  |                 |  |            |
| <b>Ba vuru Sahibinin Adresi:</b>   |                 |  |            |
| rtibat Tel:  |                 | GSM:   | E-mail:    |
| Lütfen ilave etmek istedi iniz di er hususlar, bu bölümde belirtiniz.  |                 |  |            |
| <b>Bu Talep Formunu gerçe e uygun olarak doldurdum. A a ,daki aç,lamalar, okudum, anlad,m ve kabul ettim.</b>  |                 |  |            |
| Tarih: ...../...../2015  |                 | Ad, ve Soyad,:   | mza:       |
| <b>Aç,klamalar:</b>  |                 |  |            |
| 1- Cevaplar i talebinde bulunan,n el yaz,s, ile ve mürekkepli kalemle doldurulacaktır.   |                 |  |            |
| 2- Formun sa üst kö esine foto raf yap, t,r,larak ve ilanda belirtilen belgeler eklenerek Ajans'a teslim edilecektir.  |                 |  |            |
| 3- Bütün sorular tam ve aç,k olarak cevapland,r,lacaktır.  |                 |  |            |
| 4- Ba vuru sahibi olarak formu dolduran ki i, bu formdaki yaz,l, bilgi ve beyanlar,n,n hakikate uygun olmad, ,, yanl, ve eksik bilgi, sahte belge verildi i saptan,rsa, formu dolduran ki i göreve kabulü gerçeikle se dahi bütün i lemler iptal edilece ini ve bu konuda hiçbir hak iddia etmeyece ini kabul ve taahhüt eder. Bu gibi durumlar, tespit edilenlerle sözle me yap,lm, olsa dahi sözle meleri feshedilir. Bu ki iler hiçbir hak talep edemezler ve haklar,nda Cumhuriyet Ba savc,l, ,na suç duyurusunda bulunulur. |                 |  |            |
| 5- Ba vuru sahibi yar, ma s,nav, ilan,n, tam olarak okudu unu, ilgili mevzuat, ilan edilen kurallar ve artlar , , ,nda i lemleri gerçeikle tirdi ini, s,nav süreci ve s,nav sonuçlar,na herhangi bir ekilde itiraz etmeyece ini, hak ve talepte bulunmayaca ,n, kabul ve taahhüt eder.   |                 |  |            |
| 6- Ba vuru sahibi seçildi i takdirde, Ajans,n görev verece i her birimde ve her ilde arts,z görev yapmay, kabul ve taahhüt eder.   |                 |  |            |

A a ,daki bölüm Ajans taraf,ndan doldurulacaktır.

|                              |  |                |      |
|------------------------------|--|----------------|------|
| <b>Bu formu inceleyenin;</b> |  |                |      |
| Tarih: ...../...../2015      |  | Ad, ve Soyad,: | mza: |