**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Atama Başvuru Formu**

|  |
| --- |
| **Kimlik Bilgileri** |
| T.C.Kimlik No |   |
| Adı |   |
| Soyadı |   |
| Doğum Yeri |   |
| Doğum Tarihi | …. / …. /…….. |
| Baba Adı |   |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu |
| İl |   |
| İlçe |   |
| **İletişim Bilgileri** |
| İkamet Adresi |  |
| Cep Telefon |  |
| e-mail adresi |  |
| **Adli Sicil Bilgileri** |
| Adli Sicil Kaydı  |  | Var  |  | Yok |
| Açıklama |   |
| Arşiv Sicil Kaydı |  | Var  |  | Yok |
| Açıklama |   |
| **Askerlik Durum Bilgileri** |
| Askerlik Hizmeti Yapıldı mı ? |  | Evet  |  | Hayır |
| Yapıldıysa Şekli: |
|  |  | Yedek Subay |
|   |  | Kısa Dönem |
|   |  | Bedelli Askerlik |
| Terhis Tarihi: | …. / …. /…….. |
| Yapılmadıysa Nedeni: |
|  |  | Tecilli | Tecil Tarihi | …… / …… / 20 ….. |
|  |  Muaf  |
|  Açıklama: |  |
| **Sağlık Durumu** |
| Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı var mı ? |
|   |  | Evet |  | Hayır |
| Açıklama: |  |
| Atama Başvuru Formundaki bilgilerimin doğru olduğunu beyan ediyorum, aksi takdirde atamamın geçersiz sayılacağanı atamam yapılmış olsa dahi iptal edileceğini kabul ediyorum. |
|
| Tarih | …. / …. /…….. | İmza |
| **Açıklamalar** |
| Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilir, bu kişiler hakkında 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanmak üzere Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacaktır. |
| ***Not: Atama Başvuru Formunda yer alan doldurulması gerekli bölümler beyanda bulunan kişinin kendi el yazısı ile tükenmez kalem kullanılarak doldurulacaktır.*** |