**T.C.**

**KÜLTÜR VE TURİZM BAKANLIĞI**

**YURTDIŞI TÜRKLER VE AKRABA TOPLULUKLAR BAŞKANLIĞI**

**NAKLEN ATANMA BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik Numarası |  | FOTOĞRAF |
| Adı ve Soyadı |  |  |
| Doğum Yeri |  |  |
| Doğum Tarihi | ……… / …..…. / ………….. |  |
| Medeni Durumu | **[ ]** Evli  **[ ]** Bekar |  |
| Askerlik Durumu | **[ ]** Yaptı  **[ ]** Muaf**[ ]** Tecilli (…… /……. /………. tarihine kadar) |  |
| **İkametgah Adresi** |  |
| **İletişim Bilgileri** |
| GSM 1: | GSM 2:  | e-posta: |
| Ev Tel : | İş Tel : |  |
| **Öğrenim Durumu** |
| Okul | Mezun Olduğu Okul | Alanı | Mezuniyet Yılı |
| İlkokul |  |  |  |
| Ortaokul |  |  |  |
| Lise |  |  |  |
| Üniversite |  |  |  |
| Yüksek Lisans |  |  |  |
| Doktora |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Eş Durumu** |
| Hayatta olup olmadığı |  |
| Çalışıp çalışmadığı |  |
| Çalışıyor ise Kurumu ve Unvanı |  |
| Adresi |  |
| **Çalışma Durumu** |
| Halen Çalıştığınız Kurum |  Görev ve Unvan | İşe Başlama Tarihi |
|  |  |  |
| Daha Önce Çalıştığınız Kurumlar |  Görev ve Unvan | İşe Giriş - Ayrılış Tarihleri |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Yabancı Dil Durumu** |
| 1. Yabancı Dil
 | Belge Türü (YDS, TOEFL vb.) | Belge Tarihi | Puan |
|  |  |  |  |
| 1. Yabancı Dil
 | Belge Türü (YDS, TOEFL vb.) | Belge Tarihi | Puan |
|  |  |  |  |
| **KPSS** | Puan Türü | Belge Tarihi | Puan |
|  |  |  |  |
| **Aday Hakkında Bilgi Alınabilecek Kişiler (Akrabaları hariç)**(1.Kişi Halen Görev Yaptığı Kurumdaki Birim Amiri Olacaktır.) |
| 1. Kişi (Ad, Soyadı, telefon) |  |
| 2. Kişi (Ad, Soyadı, telefon) |  |
| 3. Kişi (Ad, Soyadı, telefon) |  |
| **Sabıka Kaydı Durumu** |
| Sabıka Kaydı | **[ ]** Var  **[ ]** Yok |
| Sabıka Kaydı varsa sebebi ve mahkûmiyet süresi |  |

|  |
| --- |
| ***Açıklamalar***1. *Cevaplar, adayın el yazısıyla ve mürekkepli kalemle doldurulacaktır.*
2. *Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.*
3. *Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında TCK’nın ilgili hükümleri uygulanacaktır.*
4. *Formda gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin, görevlendirmesi yapılmayacak, görevlendirmesi yapılmış olanların görevlendirmesi iptal edilecektir.*
 |

Bu naklen talep formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum. ……/……/2020 İmza