

TÜRKİYE KÖMÜR İŞLETMELERİ KURUMU
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
(Teftiş Kurulu Başkanlığı)

ANKARA

5 Haziran - 6 Haziran 2010 tarihlerinde yapılacak olan Müfettiş Yardımcılığı **(İDARİ)** Giriş Sınavına katılmak istiyorum. İstenilen bilgiler aşağıda gösterilmiş olup, gerekli belgeler ilişikte sunulmuştur. Sınava kabulümü arz ederim./....../ 2010

İMZA

Adı ve Soyadı :.....

Doğum Yeri ve Tarihi :.....

Baba Adı ve Mesleği :.....
(Emekli ise emekli olduğu işyeri)

Anne Adı ve Mesleği :.....
(Emekli ise emekli olduğu işyeri)

Bitirdiği İlkokul adı, yeri ve yılı :.....

Bitirdiği Ortaokul adı, yeri ve yılı :.....

Bitirdiği Lise adı, yeri ve yılı :.....

Bitirdiği Yüksek Okul ve Bölümü :.....

Yüksek Okul Bitirme Yılı, Dönemi,
Derecesi :.....

KPSSP 54 Puanı, Başarı Sırası ve Yılı :.....

Sınava Girmek İstedığınız Yabancı Dil :.....
(İngilizce, Fransızca veya Almanca)

Ailenin İkametgah Adresi, Tel No. :.....
.....

Varsa Açık İş Adresi, Tel No. :.....
.....

Şimdiye Kadar Herhangi Bir İşte Çalışmışsa
Kuruluşun Adı, Adresi ve Oradaki Görevi :.....
.....

Hakkınızda Bilgi Verecek İki Kişinin
Adı - Soyadı ile Açık Adresleri ve
Telefon Numaraları (Akraba Dışında) 1-.....
.....
2-.....
.....

ASKERLİK HİZMETİNİ YAPTINIZ MI? EVET <input type="checkbox"/> TECİLLİ <input type="checkbox"/>	MECBURİ HİZMETİNİZ VAR MI? EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>	SABİKA KAYDINIZ VAR MI? EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
---	--	---

Müfettişlik Mesleğini Devamlı Yapmaya Engel Bir Sağlık Probleminiz Var mı ?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
---	-------------------------------	--------------------------------

NÜFUS KİMLİĞİ

Nüfus kütüğünde en son kayıtlı olduğu yere göre doldurulacaktır.

T.C. Kimlik No :	Seri :	No :
Soyadı :	Adı :	
Baba Adı :	Ana Adı :	
Doğum Yeri :	Doğum Tarihi :	
Medeni Hali :	Kan Grubu :	
KAYITLI OLDUĞU		
İli :	İlçesi :	
Mahalle veya Köyü		
Cilt No :	Aile Sıra No :	Sıra No :
CÜZDANIN		
Verildiği Yer :	Veriliş Nedeni :	
Kayıt No :	Veriliş Tarihi :	

YAZIŞMA ADRESİ:.....	EVTEL:..... İŞ TEL:..... GSM:..... E-MAIL:.....
--	--

Bu Başvuru Formunu ve İlan Metnini okuduktan sonra, gerçeğe uygun olarak doldurdum. Tarih: İmza :	(*)Formu İnceleyenin: Adı ve Soyadı: Tarih ve İmza :
---	--

- 1- Başvuruyla ilgili belgeler iade edilmez.
- 2- Dilekçe müracaat sahibinin el yazısı ile okunaklı şekilde doldurulmalı, istenilen belgeler dilekçeye eklenmelidir.
- 3- Bütün sorular, tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.
- 4- Cevaplar seçme kutularına (X) koymak suretiyle belirtilecektir.(*). İşaretli kısımları doldurmuyunuz.
- 5- Soruların bir veya birkaçını cevapsız bırakan adayların başvuruları dikkate alınmayacaktır.
- 6- Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında TCK'nın ilgili hükümleri uygulanacak, kazanmış dahi olsalar sınavları geçersiz sayılarak atamaları yapılmayacak, ataması yapılmış olanların atamaları iptal edilecektir.
- 7- Bu formun doldurularak Kurula verilmesi, müracaat sahibine karşı Kurulu hiçbir surette bağlamaz.

DİLEKCE EKLERİ

- 1-Kamu Personel Seçme Sınavı (KPSS) Sonuç Belgesinin aslı veya Noterce onaylı örneği,
- 2- Yüksek Öğrenim Kurumu diploma veya bitirme belgesinin aslı veya onaylı örneği,
- 3- İki Adet Fotoğraf (fotoğraflar adayın sınava gireceği yıldaki görünümünü aksettirecek şekilde, erkek adaylar için ceket giyilerek ve kravat takılarak çektilmiş olmalıdır).