

**TÜRKİYE KIZILAY DERNEĞİ MÜFETTİŞ YARDIMCILIĞI GİRİŞ SINAVI BAŞVURU FORMU****TÜRKİYE KIZILAY DERNEĞİ  
TEFTİŞ KURULU BAŞKANLIĞI**

22 Nisan 2017 tarihinde Ankara'da yapılacak olan Türkiye Kızılay  
Derneği Müfettiş Yardımcılığı Giriş Sınavına katılmak istiyorum.

Arz ederim.

... /.../2017  
(İmza)

FOTOĞRAF

**KİMLİK BİLGİLERİ**

T.C. Kimlik No:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Doğum Yeri	
Adı Soyadı		Doğum Tarihi	
Baba Adı		Cinsiyeti	Erkek <input type="checkbox"/> Bayan <input type="checkbox"/>
Ana Adı		Medeni Hali	

**EĞİTİM BİLGİLERİ**

Üniversite		Denklik Bilgisi	
Fakülte		Denklik Bilgisi	
Bölüm		Denklik Bilgisi	

**Sınava Katılmasına Esas Bitirdiği Son Okulun**

Numarası		Yılı		Derecesi	
----------	--	------	--	----------	--

**KPSS BİLGİLERİ (Geçerliliği Devam Eden)\***

Yılı		Türü		Puanı		Yılı		Türü		Puanı	
------	--	------	--	-------	--	------	--	------	--	-------	--

**ASKERLİK BİLGİLERİ**

Yaptı <input type="checkbox"/>	Terhis Tarihi				
--------------------------------	---------------	--	--	--	--

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

Adres			
Posta Kodu		Elektronik Posta	
Semt/ilçe		Telefon (ev)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
İl		Telefon (Cep)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Lüzumu Halinde İrtibat Kurulabilecek Kişi, Adres, Telefon	
---	--

**DİĞER BİLGİLER**

Adli Sicil Kaydı	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>	Açıklama	
------------------	---	----------	--

Görev Yapmasına Engel Durum (Sağlık vs)	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>	Açıklama	
--	---	----------	--

Daha önce bu sınava girmişse yılı/yılları	
---	--

Hakkında bilgi verecek akraba dışındaki iki kişinin ad ve soyadları, açık adresleri ve telefon numaraları	1-	
	2-	

## **BAŞVURU FORMU EKLERİ**

- 1- Özgeçmiş,
  - 2- KPSS Sınav Sonuç Belgesi aslı veya onaylı örneği,\*\*
  - 3- Diploma veya Çıkış Belgesi aslı veya onaylı örneği,
  - 4- Nüfus cüzdanının aslı veya onaylı örneği,
  - 5- Erkeklerde askerlik görevini yaptığını gösteren belgenin aslı veya onaylı örneği,
  - 6-4,5 x 6 ebadında 4 adet vesikalık fotoğraf,
  - 7-Adli sicil kaydının olmadığına dair belge
- Başvuru esnasında istenen belgelerin aslı ibraz edilerek fotokopileri Teftiş Kurulu Başkanlığına onaylatılabilir.

\*Sınav ilanında açıklanan mezun oldukları fakültelere göre KPSS puan türünden biri yazılacak.  
\*\*Türkiye Kızılay Derneğinde çalışan personel için KPSS Sınav Sonuç Belgesi aranmaz.

## **ACIKLAMALAR**

- 1-Başvuruyla ilgili Başkanlığımızca “aslı gibidir” şeklinde onaylanan belgeler iade edilmeyecektir.
- 2-Dilekçe ve ekleri okunaklı şekilde ve mürekkepli kalemle yazılmalı, istenilen belgeler dilekçeye eklenmelidir.
- 3- Bütün yazılı ve sözlü haberleşmeler “haberleşme adresi ve telefonu” ile yapılacaktır.
- 4- **Son Başvuru Tarihi** 3 Nisan 2017
- 5-**Başvuru Yeri** : Türkiye Kızılay Derneği  
Teftiş Kurulu Başkanlığı  
Meşrutiyet Cad. Konur-2 Sk. No:29/2 Kızılay  
Çankaya/ANKARA
- 6-**Başvuru Şekli** : Başvurular elden veya posta ile yapılabilir  
(Postadaki gecikmeler nedeniyle son başvuru tarihinden sonra Teftiş Kurulu Başkanlığı’na ulaşan dilekçeler dikkate alınmayacaktır.)
- 7-**İrtibat Telefonları** : 0 312 418 26 79  
0 312 418 26 80

## ÖZGEÇMİŞ

(Aile, daha önce çalışılan işyerleri, bu iş yerlerindeki görevleri, bilgi, yetenek ve deneyimleri ile mesleğin niçin tercih edildiğine ilişkin, kısa bilgilere el yazısıyla yer verilecektir.)

Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanmak üzere Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulur.

Başvuru Formunda gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler, sınavı kazanmış olsalar bile, sınavları geçersiz sayılarak atamaları yapılmaz. Atamaları yapılmış olsa dahi iptal edilir. Bunlar için hak talep edemezler.