



T.C.
KARAYOLLARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
İLK ATAMA BAŞVURU FORMU

(Müfettiş Yardımcısı)

(Aday tarafından tükenmez kalem kullanılarak okunaklı el yazısı ile doldurulacaktır)

KİMLİK BİLGİLERİ

T.C.KİMLİK NO
NÜFUS CÜZDANI
ADI
SOYADI
BABA ADI
ANA ADI
DOĞUM YERİ
DOĞUM TARİHİ
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU
İL
İLÇE
MAHALLE - KÖY

SERİ NO									
ADI									
SOYADI									
BABA ADI									
ANA ADI									
DOĞUM YERİ									
DOĞUM TARİHİ	/	/							
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU									
İL									
İLÇE									
MAHALLE - KÖY									

Fotoğraf
yapıştırınız !

ADLİ SİCİL BİLGİLERİ

ADLİ SİCİL KAYDI VAR MI ? VAR YOK
ADLİ SİCİL ARŞİV KAYDI VAR MI ? VAR YOK

VARSA AÇIKLAMA

ASKERLİK BİLGİLERİ

ASKERLİK HİZMETİ YAPILDI YAPILMADI DEVAM EDİYOR
YAPILDIYSA SINIFI YD.SUBAY ER BEDELLİ **TERH.TAR.** / /
YAPILMADIYSA NEDENİ MUAF TECİLLİ **TECİL BİTİM TARİHİ** / /

SAĞLIK BİLGİLERİ

GÖREVİNİ DEVAMLILIK YAPMASINA ENGEL OLABİLECEK AKIL HASTALIĞI VAR MI ? VAR YOK

VARSA AÇIKLAMA

SEYAHATE VE ARAZİDE ÇALIŞMAYA ENGEL DURUMU VAR MI ? VAR YOK

VARSA AÇIKLAMA

İLETİŞİM BİLGİLERİ

İL
İLÇE
KASABA / KÖY
MAHALLE
BULVAR / CADDE
SOKAK

	BİNA ADI	
	BİNA NO	
	KAT	
	KAPI NO	
	P.K.	
	TELEFON	

HİZMET BİLGİLERİ

5510 4/a (SSK) HİZMETİ VARSA SSK SİCİL NO :

5510 4/b (BAĞ-KUR) HİZMETİ VARSA BAĞ-KUR SİCİL NO :

SONA ERMİŞ KAMU KURUMU HİZMETİ VARSA;

(657 4/A) EMEKLİ SİCİL NO : (657 4/B) SGK SİCİL NO :

Not : Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilir ve bu kişiler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanmak üzere Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.

Yukarıda yazılı bilgilerimin doğru olduğunu beyan ediyorum. / /

İMZA