**T.C.**

 **SAĞLIK BAKANLIĞI**

 **2021 YILI İSTİFA SONRASI YENİDEN (AÇIKTAN) ATAMA KİMLİK BİLGİLERİ VE BEYAN FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A-KİMLİK BİLGİLERİNİZ** |  | **Fotoğraf** |
| T.C. Kimlik No : |  |
| Adı : | Soyadı :Kızlık Soyadı : | Baba Adı : |  |
| Anne Adı: | Doğum Yeri : (İl / İlçe) :  | Doğum Tarihi : (Gün/Ay/Yıl) …../……/……. |
| Cinsiyeti | Uyruğu : | Medeni Hali: |
|  Erkek ( ) Kadın ( ) |  |  | Evli ( ) Bekâr ( ) |  |
| **B- TAHSİL DURUMUNUZ** | **C- ADLİ SİCİL VE ARŞİV****KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI** |
| **Unvanınızı İhraz Eden Eğitim Durumunuz**  | **Mezun Olduğunuz****Okulun Adı** | **Giriş Tarihi** | **Mezuniyet Tarihi** |  **VAR YOK** |
|  |  |  |  |  |
| **D- ASKERLİK DURUMUNUZ** | **E- TEBLİGAT ADRESİNİZ** |
| **Askerlik Durumu** | **Askerliğini Yapmadı İse** | MERNİS’ten sorgulanacaktır. |
|  **YAPTI YAPMADI**  **MUAF BAKAYA** | 1. ……/…../20…. Tarihine Kadar Tecilli
2. Diğer Gerekçe; …....................................
 | **İLETİŞİM BİLGİLERİ:****I.CEP :………………………….****II.CEP :…………………………****E-POSTA:**………………………………………………… |
| **F-HERHANGİ BİR KURUMDAN EMEKLİ OLDUNUZ MU, EMEKLİYSENİZ NEREDEN?** |
| **EVET** **HAYIR** ……………………………… |
| **G-AKIL VE RUH SAĞLIĞI YÖNÜNDEN MEMUR OLMANIZA ENGEL DURUMUNUZUN OLUP OLMADIĞI** |
| **VAR Açıklama;** ………………….. **YOK****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****H-KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAKTA İKEN MUMURİYETİNİZİN SONA ERME ŞEKLİ? (İSTİFA/MÜSTAFİ VEYA MEMUYİRETTEN ÇIKARILMA)****İSTİFA MÜSTAFİ MEMURİYETTEN ÇIKARILMA Gerekçesi;**…………………………….………………………………………..**Memuriyetinizin Sona Erdiği Kurum:………………………………………………………………………………………..****İstifa/Müstafi Tarihi: ……/……/……….**  |

## 2021 Yılı İstifa Sonrası Yeniden (Açıktan) Atama Kurası sonucuna göre; Bakanlığınıza …………………………............................ unvanında …………………… iline yerleştirildim. *2021 Yılı İstifa Sonrası Yeniden (Açıktan) Atama Kurası İlan Metnindeki şartlara uygun olarak başvurduğumu; Bakanlığınızca yayımlanan duyurunun tamamını okuduğumu* ve yukarıdaki formu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 48 nci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı belge ve beyanda bulunduğum takdirde atamamın yapılmayacağını, atamamın yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamamın iptal edileceğini, aksi takdirde Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin yasal faizi ile birlikte tazmin edileceğini biliyor, taahhüt ediyor ve sorumluluğumu kabul ediyorum.

## **İmza :**

## **Adı Soyadı :**

## **Tarih :…../…../……..**

##