**T.C.**

**ORDU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**(Personel Daire Başkanlığı)**

**SÜREKLİ İŞÇİ AÇIKTAN ATAMA BAŞVURU 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 ( ) |  |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu:** |
| İl : | İlçe : | Mahalle: | Cilt No: | Aile S.No: | Sıra No: |
| Verildiği Nüfus Dairesi: | Veriliş Nedeni: | Veriliş Tarihi  | Cüzdan K. No: | Seri No: |
| **B- TAHSİL DURUMUNUZ** | **C- ADLİ SİCİL VE ARŞİV****KAYDINIZIN OLUP OLMADIĞI** |
| **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**  | 1. ……/…../20…. Tarihine Kadar Tecilli
2. Diğer Gerekçe; …....................................
3. Terhis Tarihi;…………………………...
 | **TELEFON :****EV :****İŞ :****CEP :** |
| **F-HERHANGİ BİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNDAN EMEKLİLİK, YAŞLILIK VEYA MALULLÜK AYLIĞI ALMAYA HAK KAZANMIŞLIĞINIZ VAR MI?** |
| **EVET** **HAYIR** ……………………………… |
| **İ-İLAN TARİHİ İTİBARİYLE HERHANGİ BİR KAMU KURUM VE KURULUŞUNDA ÇALIŞMIŞLIĞIINIZ VAR MI?****EVET HAYIR** **Hangi Kurum/Birim/Sicil No****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****J-** **KAMU KURUM VE KURULUŞLARININ İLGİLİ DİSİPLİN MEVZUATI UYARINCA GÖREVİNİZDEN VEYA MESLEĞNİZDEN İHRAÇ EDİLDİNİZ Mİ?****EVET HAYIR**  |

## 06 Mart 2023 tarihinde Üniversiteniz web sayfasında ([www.odu.edu.tr](http://www.odu.edu.tr)) açıklanan sürekli işçi alım sonuçlarına göre; Üniversitenize sürekli işçi unvanında temizlik görevlisi olarak yerleştirildim.

## 1-Atama Başvuru Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; Formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 48 inci maddesinin birinci fıkrasının (A) bendinin (1) ve (6) numaralı alt bentlerinde belirtilen genel şartları taşıdığımı,

## 2- Görevimi devamlı yapmaya engel olabilecek Aklen ve Ruhen herhangi bir Rahatsızlığım olmadığını,

## 3-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:

Tel :....................

E-Posta :……………