

**İĞDIR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**  
**(Personel Dairesi Başkanlığı)**

Aşağıda belirtmiş olduğum Eğitim, Adli Sicil, Sağlık ve Askerlik durumu bilgilerimim tarafımdan tam ve doğru olarak doldurulduğunu beyan eder, beyanlarım ile ilgili doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ederim. .../.../20....

Adı, Soyadı ve İmzası

<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>			
T.C. Kimlik No		Medeni Hali	
Kimlik Seri No		Dini	
Adı ve Soyadı		Kayıtlı olduğu İl/ İlçe	
Baba ve Ana Adı		Cilt No	
Cinsiyeti		Aile Sıra No	
Doğum Yeri		Sıra No	
Doğum Tarihi		Veriliş Tar.	
Verildiği Yer		Kayıt No	

<b>ADLİ SİCİL-SAĞLIK-ASKERLİK DURUMU BEYANI</b>				
Memuriyete engel adli sicil kaydım	Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>		
Sağlık Durumum	Atanmış olduğum görevimi yapmaya engel bir sağlık sorunum		Vardır <input type="checkbox"/>	Yoktur <input type="checkbox"/>
Askerlik Hizmeti	Yaptım <input type="checkbox"/>		Muaf <input type="checkbox"/>	Tecil Bitiş Tarihi
	Başlama Tar.	Bitiş Tar.		...../...../20...
	.../.../20....	.../.../20...		

**DİĞER HİZMET BİLGİLERİ**

Varsa SSK'lı ve Bağ-Kur'lu Hizmeti	Var <input type="checkbox"/>	SSK No .....	Bağ-Kur No.....
------------------------------------	------------------------------	--------------	-----------------

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

İkamet Adresim:			
Cep Tel: .....	Sabit Tel: .....	e- mail: .....	