

İCRA MÜDÜR VE İCRA MÜDÜR YARDIMCILIĞI SINAVI BİLGİ FORMU (EK-1)

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI :	<input type="text"/>										FOTOĞRAF	
	2. ADI :	.....										
	3. SOYADI :	.....										
	4. BABA ADI :	.....										
	5. ANNE ADI :	.....										
	6. DOĞUM TARİHİ :/...../.....											
	7. DOĞUM YERİ :	.....										
	8. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE :	.....										
9. CİNSİYETİ :	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K												
ÖĞRENİM BİLGİLERİ	10. ÜNİVERSİTE :	.....										
	11. FAKÜLTE :	.....										
	12. BÖLÜM :	.....										
	13. LİSANS (4 Yıllık) <input type="checkbox"/>	ÖNLİSANS (2 Yıllık) <input type="checkbox"/>	14. Mezuniyet Tarihi :/...../.....										
İLETİŞİM BİLGİLERİ	15. YAZIŞMA ADRESİ :	.....										
	16. SEMT/İLÇE :	.....										
	17. İL :	.....										
	18. SABİT TEL.NO :	.....										
	19. E-POSTA ADRESİ :	.....										
KURUM BİLGİLERİ	20. İL KODU :	<input type="text"/>											
	21. POSTA KODU :	<input type="text"/>											
	22. GSM NO :	.....										
	23. HALEN ÇALIŞTIĞI KURUMUN	.....										
	a-KAMU	Çalıştığı Kurumun Adı :					b-ÖZEL						
		Görev Yeri :					Çalıştığı Yerin Adı :						
		Unvanı :					Görev Yeri :						
		Sicil No :					Unvanı :						
		Kadro / Sözleşmeli :											
	24. DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞI KURUMUN (Daha önce Devlet memuru olarak çalışıp da görevinden ayrılanlar tarafından doldurulacaktır.)	.....										
	Çalıştığı Kurumun Adı :												
	Görev Yeri :												
	Unvanı :												
	Sicil No :												
	Ayrılış Sebebi :												
	Tarihi :/...../.....												
DİĞER BİLGİLER	25. ASKERLİĞİN YAPILIP YAPILMADIĞI :	YAPILDIYSA ŞEKLİ :				YAPILMADIYSA SEBEBİ :							
	26. MECBURİ HİZMETİN BULUNUP BULUNMADIĞI :	VARSA YÜKÜMLÜ BULUNULAN KURUM :				SEBEBİ VE SÜRESİ :							
	27. SABİKA KAYDININ OLUP OLMADIĞI :	VARSA MAHKUMİYETE KONU SUÇ :				MAHKUMİYET SONUCUNDA VERİLEN CEZA :							
	28. EŞİ ÇALIŞIYORSA	.....										
	a-KAMU					b-ÖZEL							
	Çalıştığı Kurumun Adı :					Çalıştığı Yerin Adı :							
	Görev Yeri :					Görev Yeri :							
	Unvanı :					Unvanı :							
	Sicil No :												
<p>1- Bu form, aday tarafından el yazısı ile eksiksiz ve doğru olarak doldurulacaktır.</p> <p>2- Bu forma fotoğraf yapıştırılacaktır.</p> <p>3- Bu form ile gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu anlaşılanların başvuruları geçersiz sayılacak ve ilgililer hakkında yasal işlem başlatılacaktır.</p>													
											TARİH ...../...../201....		
											ADAYIN İMZASI		

