

**ATAMA BAŞVURU VE BEYAN FORMU**  
(Sözleşmeli Personel)

I. KİMLİK BİLGİLERİ		II. İLETİŞİM BİLGİLERİ	
1- T.C. Kimlik No		6- Telefon Numarası	
2- Adı Soyadı		7- E-Posta Adresi	
3- Baba Adı		8- Yazışma (Tebliğat) Adresi	
4- Ana Adı			
5- Doğum Tarihi			

**III. YERLEŞTİRİLDİĞİ İL VE POZİSYON**

**IV. BEYANLAR**

9- Adli sicil / adli sicil arşiv kaydınız var mı?	<input type="checkbox"/> Var – (*Adli sicil kaydına ilişkin mahkeme kararını ekleyiniz)	<input type="checkbox"/> Yok
10- Engellilik durumunuz var mı?	<input type="checkbox"/> Var – (*Sağlık Kurulu raporunuzu ekleyiniz)	<input type="checkbox"/> Yok
11- Görevinizi devamlı olarak yapmanıza engel olabilecek akıl hastalığınız ya da sağlık sorununuz var mı?	<input type="checkbox"/> Var – (*İlgili belgeleri ekleyiniz)	<input type="checkbox"/> Yok
12- Devam eden ya da sona ermiş kamu hizmetiniz var mı?	<input type="checkbox"/> Var – (*Hizmetinize ilişkin belgeleri ekleyiniz)	<input type="checkbox"/> Yok
13- Emeklilik, yaşlılık ya da malullük aylığına hak kazandınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

14- Öğrenim Durumu (*e-Devlet Mezun Belgesi ekleyiniz.)		Okul Adı	
	Lise ve Dengi	Fakülte Adı	
	Ön Lisans	Bölüm Adı	
	Lisans	Program Adı	
		Mezuniyet Tarihi	

15- Askerlik durumu (Erkek adaylar için) (*e-Devlet Askerlik Durum Belgesi (tüm erkek adaylar) ve Terhis Belgesi (sadece askerliğini yapmış olanlar) ekleyiniz.)	<input type="checkbox"/> Muaf <input type="checkbox"/> Yaptı <input type="checkbox"/> Askerlik çağına gelmedi.
	<input type="checkbox"/> Tecilli - ..... / ..... / ..... tarihine kadar tecilli.
	<input type="checkbox"/> Askerde - ..... / ..... / ..... tarihinde terhis olur.
	<input type="checkbox"/> Diğer:

16- Seyahate ve/veya arazide çalışmaya engel durumum bulunmamaktadır.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

**DEVLET TİYATROLARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE**  
(Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı)

İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, hakkımda 7315 sayılı Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Kanunu uyarınca arşiv araştırmasının yapılacağını, sonucunun olumsuz olması halinde de atamamın yapılmayacağını, yanlış bilgi ve gerçeğe aykırı belge verdiğim ya da belgelerde tahrifat, silinti ve kazıntı yapmak suretiyle gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde yerleştirilmemem geçersiz sayılarak atamamın yapılmayacağını, atamamın yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamamın iptal edileceğini ve hiçbir hak talep etmeyeceğimi, idare tarafından tarafıma bir bedel ödenmesi halinde de bu bedelin yasal faizi ile birlikte tazmin edileceğini, hakkımda Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanmasına yönelik Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacağını biliyor ve anılan hususlara ilişkin sorumluluğumu kabul ettiğimi beyan ederek, kişisel verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında işlenmesine açık rıza gösterir, atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim. .... / ..... / 2023

**EK: Atamaya Esas Belgelerim (..... sayfa)**

**İmza:**