

SINAV MÜRACAAT FORMU
ANTALYA MÜFTÜLÜĞÜNE

| | |
|---|---|
| Adı Soyadı | |
| Sicil No (Kadrolu veya Daha Önce Görev Almış Olanlar) | |
| Ünvanı (Görevli Olanlar için) | |
| Görev Yeri (Görevlinin İlçe/Mahalle/Camii İsmi) | |
| TC. Kimlik No | |
| Baba Adı | |
| Doğum Yeri ve Tarihi | |
| Başvurduğu Görevin Ünvanı | <input type="checkbox"/> V.H.K.İ <input type="checkbox"/> ŞOFÖR <input type="checkbox"/> HİZMETLİ |
| Askerlik Durumu | <input type="checkbox"/> Yaptı <input type="checkbox"/> Tecilli <input type="checkbox"/> Muaf |
| 2016 KPSS' ye Girdiği Öğrenimi (Varsa En Son Bitirdiği Öğrenimi) (Vekiller için) | |
| 2016 KPSSP122,123 Veya 124 (DHBT)Puanı (Vekiller için) | |
| Vekil İmam-Hatiplik, Vekil Müezzin- Kayımlık, V.H.K.İ ve Hizmetlilik Yapmaya Sağlık Yönünden Engelinin olup olmadığı | Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> |
| Varsa Görevle İlgili Özel Eğitim ve Nitelikleri | |

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuş olup, yazdığım bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum ve yapılacak olan yarışma sınavına katılmak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

... / ... /2017

İmza

ADRES :
Adı Soyadı
Cep Tel: