

İŞ TALEP FORMU

DİKKAT: Bu formu doldurmadan önce altta yer alan “AÇIKLAMALAR” bölümünü lütfen dikkatlice okuyunuz.

Kurumu	Çanakkale İl Müftülüğü			
Adı / Soyadı		Cinsiyeti	Erkek ☐	Kadın ☐
T.C. Kimlik No				
Doğum Yeri	Doğum Tarihi	Medeni Durumu	Evli ☐	Bekar ☐
Baba Adı	Ana Adı	İli	İlçesi	
Askerlik Hizmeti Yapıldı mı?	Yapıldıysa Şekli		Yapılmadıysa Sebebi	
Evet ☐ Hayır ☐	Yd. Sb. ☐ Er ☐		Tecilli ☐ Alınmadı ☐	
Mecburi Hizmet i Var mı?	Varsa Yükümlü Bulunulan Kurum		Sebebi ve Süresi	
Evet ☐ Hayır ☐				
Sağlık bakımından talep ettiği görevi devamlı yapmaya engel bir rahatsızlığı var mı?	Evet ☐ Hayır ☐			
Sabika Kaydı Var mı?	Varsa Yargılanma veya Mahkûm Olma Sebebi		Mahkûmiyeti Varsa Süresi ve Sonucu	
Var ☐ Yok ☐			Yıl ☐ Ay ☐ Gün ☐	
En Son Bitirilen Öğrenimi ve Tarihi:			Tecilli ☐ Af ☐ Para Cz. ☐ İnfaz ☐	
İstenilen Görev: Vekil	2022 YILI DHBT PUANI:..... HAFIZLIK:.....(Evet/Hayır)			
Yazışma adresi:	Bu iş talep formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum.			
Telefon:				
Formu İnceleyen, Adı Soyadı Tarih ve İmza	 /...../2023 İmza			

AÇIKLAMALAR :

1. Cevaplar iş talebinde bulunanın el yazısı ile ve tükenmez kalemle doldurulacaktır.
2. Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.
3. Seçmeli sorular cevap kutucuklarına ☒ koymak suretiyle cevaplandırılacaktır.
4. Soruların bir veya bir kaçını cevapsız bırakanların talepleri dikkate alınmayacaktır.
5. Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
6. İş Talep Formuna (4,5 x 6) ebadında bir adet fotoğraf dışında hiçbir belge eklenmeyecektir.
7. İş Talep Formunda gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin, kazanmış dahi olsalar imtihanları geçersiz sayılarak, atamaları yapılmayacak, ataması yapılmış olanların atamaları iptal edilecektir.