**GÜVENLİK SORUŞTURMASI VE ARŞİV ARAŞTIRMASI FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI VE SOYADI** |  | FOTOĞRAF |
| **İKAMETGÂH (MERNİS) ADRESİ** |  |
| **HALEN OTURMA ADRESİ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3-ÖĞRENİM DURUMU** | TARİHTEN-TARİHE |
| **(Son Mezun Olunan Okulun Adı ve Yeri Buraya Yazılacak)** | **…… / ……** |

**4-AİLEYE DAİR BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SOYADI-ADI** | **DOĞUM YERİ****VE TARİHİ** | **T. C.****KİMLİK NO** | **YAŞAYALARIN ADRESİ** |
| Babasının |  |  |  |  |
| Annesinin |  |  |  |  |
| Eşinin |  |  |  |  |
| Kardeşlerinin |  |  |  |  |
| (18 Yaşından |  |  |  |  |
| Büyük |  |  |  |  |
| Olanlar) |  |  |  |  |

**5-EN SON ÇALIŞTIĞINIZ YER:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İŞİN ÇEŞİDİ** | **TARİHTEN-TARİHE** | **İŞVERENİN ADRESİ** | **AYRILIŞ NEDENİ** |
|  |  |  |  |

**6-HAKKINIZDA VERİLMİŞ BULUNAN MAHKÛMİYET KARARI VEYA HALEN DEVAM EDEN CEZA DAVASI BULUNUP-BULUNMADIĞI.** **VAR** [ ]  **YOK** [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **Yukarıdaki Bilgilerin Doğru Olduğunu Bildiririm.** | **23/11/2017** |
|  | İmza |

**NÜFUS CÜZDAN SURETİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NO** |  | **KÖYÜ** |  |
| **SOYADI** |  | **CİLT NO** |  |
| **ADI** |  | **SIRA NO** |  |
| **BABA ADI** |  | **AİLE SIRA NO** |  |
| **ANA ADI** |  | **VERİLİŞ SEBEBİ** |  |
| **DOĞUM YERİ** |  | **VERİLİŞ TARİHİ** |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | **SERİ NOSU** |  |
| **MEDENİ HALİ** |  | **KAYITLI OLDUĞU NÜFUS İDARESİ** |  |
| **UYRUĞU** |  |
| **DİNİ** |  | **ASKERLİK HİZMETİ** |  |
| **İLİ** |  | **a) Başlama Tarihi** |  |
| **İLÇESİ** |  | **b) Terhis Tarihi** |  |
| **MAHALLESİ** |  | **CEZALAR** |  |

**NÜFUS CÜZDANI SURETİNİ ONAYLAYANIN**

**ADI SOYADI \_\_GÖREVİ \_ \_İMZA MÜHÜR TARİH**

**\* BU FORM DAKTİLO VEYA BİLGİSAYAR İLE DOLDURULACAK, ANLAMSIZ KISALTMALAR YAPILMAYACAKTIR.**

\* Kardeş sayısı için ayrılan bölümün yetersiz olması durumunda satır eklemek suretiyle ilave yapılabilir.

\* Formun birden fazla sayfaya taşması durumunda sayfaların alt kısmı ilgili tarafından paraflanarak onaylanacaktır.