

ZEYTİNBURNU BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

Mahalli İdarelere İlk Defa Atanacaklara Dair Sınav ve Atama Yönetmeliği hükümlerine göre ilk defa atanmak suretiyle Mühendis alımı için 01.04.2026 – 02.04.2026 – 03.04.2026 tarihlerinde Başkanlığınızca yapılan sözlü sınav neticesinde ilân edilen başarı listesine göre asil Tekniker (İnşaat Teknikerliği) adayı olarak yerleştirilmeye hak kazanmış bulunmaktayım.

Atamaya esas teşkil edecek talep edilen belgelerim ekte sunulmuş olup, gerekli işlemlerin sonuçlanmasını müteakip atamamın gerçekleştirilerek göreve başlatılmam hususunda gereğini saygılarımla arz ederim...../...../2026

İmza :

T.C. No :

Ad-Soyad :

Adres :

Telefon:

E-Posta Adresi:

Kamu Görevlerine İlk Defa Atanacaklar İçin Yapılacak Sınavlar Hakkında Genel Yönetmeliğin 25. Madde Kapsamında İstenilecek Belgeler (EKLER):

- 3 Adet Son 1 Ay İçerisinde Çekilmiş Biyometrik Fotoğraf
- Atama Başvuru, Taahhüt ve Beyan Formu

ZEYTİNBURNU BELEDİYE BAŞKANLIĞI
ATAMA BAŞVURU, TAAHHÜT VE BEYAN FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ

T.C. KİMLİK NO

ADLİ SİCİL – SAĞLIK – ASKERLİK DURUMU BEYANI

1-Memur Personel olmama engel adli sicil kaydım;

Yoktur

Vardır Varsa Açıklama :

-657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48/4. maddesinde ifade edildiği üzere; Kamu Haklarından Mahrum bulunmamaktayım.

-657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48/5. maddesinde ifade edildiği üzere; Türk Ceza Kanununun 53. maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile, ... belirtilen suçlardan mahkumiyetim yoktur.

2- 657 sayılı DMK'nın 48. maddesinin A-7. bendinde ifade edildiği üzere atanacak olduğum görevi devamlı yapmama engel olabilecek akıl hastalığı veya sağlık sorunun;

Yoktur

Vardır Varsa Açıklama :

3-Askerlik Hizmeti

Yaptım

Askerde

Tecilli

Muaf

Başlama -Terhis Tarihi
...../...../.....-...../...../.....

Muhtemel Terhis Tar.
...../...../.....

Tecil Bitiş Tarihi
...../...../.....

HİZMET BİLGİLERİ

4- 5510 4/a (SSK) Hizmetiniz varsa

SSK Sicil No

5- 5510 4/b (Bağkur) Hizmetiniz varsa

Bağkur Sicil No

6- Devam eden ya da sona ermiş Kamu Kurumu hizmetiniz varsa

Kurum Adı

Birim Adı

Unvan / Kurum Sicili

Görev Tarihi

..... / / tarihinden/...../..... tarihine.

Ayrıldıysa nedeni

İLETİŞİM BİLGİLERİ

7-İkamet (Yazışma) Adresi

8- Cep Telefonu

0 (____) _____

9- Ev Telefonu

0 (____) _____

10-E-posta adresi

@

Kanuni ikamet adresimin yukarıdaki adres olduğunu; bu adresimde meydana gelecek değişikliği, değişikliğine meydana geldiği tarihten itibaren 15 gün içinde Yazı İşleri Müdürlüğüne bildireceğimi beyan ederim.

Veraset Bildirimi: 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 208. maddesinin B fıkrasına göre ölüm halinde yapılacak ölüm yardımı ödeneği için,

Yapılacak Yardımı Alacak Kimsenin

ADI SOYADI

YAKINLIK DERECESESİ

DOĞUM TARİHİ

ZEYTİNBURNU BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

İşbu form tarafımdan eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmuş olup, atamam sırasında ya da sonrasında beyanlarımda ve sunmuş olduğum belgelerde gerçeğe aykırılık tespit edilmesi durumunda doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ettiğimi beyan eder, kişisel verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında işlenmesine açık rıza gösterir, atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

...../...../ 20....

Adı Soyadı

İmza