|  |
| --- |
| **T.C. SAYIŞTAY BAŞKANLIĞI****Sözleşmeli Bilişim Personeli Başvuru Formu** |
| **Kimlik Bilgileri** | T.C. Kimlik Numarası: | Fotoğraf(Son altı ay içinde çekilmiş) |
| Adı: | Soyadı: | CinsiyetiErkek [ ]Kadın [ ]  |
| Baba Adı: | Anne Adı: |
| **Nüfus Bilgileri** |
| Doğum Yeri: | Doğum Tarihi: | Cilt No: |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğuİl: | İlçe:Mahalle-Köy: | Aile Sıra No: |
| Verildiği Yer: | Veriliş Nedeni: | Sıra No: |
| Veriliş Tarihi: | Kayıt No: | Nüfus Cüzdanı Seri - No: |
| **Askerlik Durumu** |
| Yapıldı mı?Evet [ ] Hayır [ ] Alınmadı [ ] ……/…../…… tarihine kadar tecilli  | Yapıldıysa ŞekliYd. Sb. [ ] Kısa Dön. [ ] Er [ ] Bedelli [ ]  |
| Mecburi hizmeti var mı?Evet [ ] Hayır [ ] | Varsa Yükümlü bulunan Kurum: | Mec. Hizmetin Sebebi ve Süresi: |
| **Sabıka Durumu** |
| Adli Sicil Kaydı Var mı?Var [ ] Yok [ ]  | Mahkûmiyet Var mı?Var [ ] Yok [ ]  | Mahkûmiyeti Varsa Süresi …… yıl, …… ay, …… gün | Sonucu:Tecil [ ] Af [ ] İnfaz [ ] Para Cezası [ ] |
| **İş Tecrübesi (**Şimdiye kadar ne gibi görev ve işlerde bulundunuz? Şu anda hangi işte çalışıyorsunuz?) |
| Kurum Adı / Görev veya İş Unvanı | Giriş Tarihi | Ayrılış Tarihi | Ayrılış Sebebi (Kısaca) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| Halen bir kamu kurumunda 657 kanunun 4/a maddesine göre kadrolu çalışıyor musunuz?Evet [ ] Hayır [ ] | Hangi Kurum/Birim/Sicil No: |
| Herhangi bir kamu kurumda çalışmakta iken istifa ettiniz mi veya müstafi sayıldınız mı?Evet [ ] Hayır [ ]  | İstifa Edilen / Müstafi Sayılan Kurum: | İstifa Etme /Müstafi Sayılma Tarihi: |
| **Talep Edilen Pozisyon (Sadece tek bir pozisyon için başvuru yapılacaktır. Birden fazla pozisyona başvuran adayların başvuruları kabul edilmeyecektir.)** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] | Kıdemli Bilgi Güvenliği Mimarı | [ ] | Kıdemli Veri Tabanı Uzmanı |
| [ ] | Ağ ve Güvenlik Uzmanı | [ ] | Sistem Uzmanı |
| [ ] | Kıdemli Sistem Uzmanı | [ ] | Yazılım Geliştirme Uzmanı (Java) |
| [ ] | İş Zekâsı Uzmanı |  |  |

 |
| **Eğitim Durumu**  (En son bitirilen eğitim kurumuna ilişkin bilgi) |
| Türü: Okul Adı Bölümü:  | Süresi:Derecesi:Mezuniyet Tarihi: |
| **Adres:** |
| Sabit Tlf: | Cep Tlf: | E-posta: |
| Sözleşmeli Bilişim Personeli alımına ilişkin duyurunun tamamını okuduğumu ve Başvuru Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; Formda yazdığım bilgilerin ve istenilen belgelerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 48. maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde sözleşmemin yapılmayacağını, sözleşmem yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi sözleşmemin iptal edileceğini, aksi takdirde Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin yasal faizi ile birlikte tazmin edileceğini biliyor, taahhüt ediyor ve sorumluluğumu kabul ediyorum. |
| **Adı Soyadı:** | **İmza-Tarih:**  |