|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik Numarası** | | | |  | | | | | | | Başvuru No:  (Ajans tarafından doldurulacaktır) | | |
| **Adı** | | | |  | | | | | | | Fotoğraf | | |
| **Soyadı** | | | |  | | | | | | |
| **Doğum Tarihi** | | | | …… / …… / ……… | | | | | | |
| **Medeni Hali** | | | | Bekâr | | | | Evli | | |
| **Cinsiyeti** | | | | Bayan | | | | Erkek | | |
| **Doğum Yeri [İl ve ilçe]** | | | | ………………………… / ……………………… | | | | | | |
| **Askerlik Durumu [Erkek Adaylar İçin]** | | | | Yaptı  Muaf  Tecilli (…….. / ……. /……… tarihine kadar) | | | | | | | | | |
| **Başvurulan Kadro** | | | İç Denetçi  Uzman  Destek Personeli(Bilgi- İşlem Sorumlusu) | | | | | | | | | | |
| **Yazışma Adresi** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Telefonu** | | | **GSM:** | | | **Ev:** (……..) | | | | | | **İş:** (……..) | |
| **e-mail adresi** | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Başvuru Şekli** | | **KPSS Puanı ile** | | | | | | | | **İş Tecrübesi ile** | | | |
| **KPSS Türü ve Puanı** | | | | | | | | **Hizmet Süresi** | | | |
| Yılı: …. Türü: ….. Puanı: … | | | | | | | | Yıl: ……. Ay: …… | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Öğrenim Durumu** | **Mezun Olunan Eğitim Kurumu** | | | | | | **Bölümü veya Alanı** | | | | **Giriş ve Mezuniyet Tarihleri** | | |
| **Doktora** |  | | | | | |  | | | |  | | |
| **Yüksek Lisans** |  | | | | | |  | | | |  | | |
| **Lisans** |  | | | | | |  | | | |  | | |
| **Lise** |  | | | | | |  | | | |  | | |
| **Adli Sicil Beyanı** | | | | | | | | | | | | | |
| Sabıka Kaydım Yoktur.  Sabıka Kaydım Var. Nedeni: ………… | | | | | | | | | | | | | |
| **Diğer Eğitim, Kurs ve Sertifikalar** | | | | | | | | | | | | | |
| **Eğitim Veren Kurum veya Kuruluş** | | | | | **Konu** | | | | | | **Eğitim Süresi (Gün/Ay)** | | **Yılı** |
| **1)** | | | | |  | | | | | |  | |  |
| **2)** | | | | |  | | | | | |  | |  |
| **3)** | | | | |  | | | | | |  | |  |
| **Halen Çalıştığınız Kurum veya Kuruluş** | | | | | **Tarihler** | | | | **Unvan ve Görev Tanımı** | | | | |
| **Unvan** | | **Görev Tanımı** | | |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | |
| **Daha Önce Çalıştığınız Kurumlar veya Kuruluşlar** | | | | |  | | | |  | |  | | |
| **1)** | | | | |  | | | |  | |  | | |
| **2)** | | | | |  | | | |  | |  | | |
| **3)** | | | | |  | | | |  | |  | | |
| **Daha Önce Herhangi Bir Kalkınma Ajansında Çalışmak Üzere Başvuruda Bulundunuz mu?** | | | | | Evet | | | | Hayır | |  | | |
| **Bulunduysanız Hangi Ajansa Başvurdunuz?** | | | | |  | | | |  | |  | | |
| **1)** | | | | |  | | | |  | |  | | |
| **2)** | | | | |  | | | |  | |  | | |

**Bu iş talep formunda yer alan bilgiler şahsıma ait ve doğrudur. Aşağıdaki açıklamaları okudum, anladım ve kabul ettim.**

**Tarih : …… /........./2013**

**Adı ve Soyadı :**

**İmzası :**

**İŞ TALEP FORMU DOLDURULURKEN DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR**

1. İş talep formunun her sayfası da başvuru sahibi tarafından internet sitesinden indirilerek bilgisayar ortamında veya elle doldurulacak ve mürekkepli kalem ile imzalanacaktır.
2. Başvurunun geçerli olabilmesi için iş talep formunun imzalanması şarttır. İmzasız iş talep formları işleme konulmayacaktır.
3. Bütün belge tam ve eksiksiz doldurulup, fotoğraf sağ üst köseye yapıştırılacaktır. Fotoğrafsız ve eksik form dolduranların iş talep formu dikkate alınmayacak ve başvuruları kabul edilmeyecektir. İş talep formuna, ilanda belirtilen belgeler eklenerek başvuru esnasında teslim edilecektir.
4. Kutucuklar, çarpı [**X**] ile işaretlenecektir.
5. Bu formda yazılı soruların gerçeğe uygun olmadığı, yanlış ve eksik bilgi verildiği saptanırsa formu dolduran kişinin göreve kabulü gerçekleşse dahi bütün işlemleri iptal edilecektir. Kişi bu konuda hiçbir hak iddia etmeyeceğini kabul ve taahhüt eder. Bu gibi durumları tespit edilenlerle sözleşme yapılmış olsa dahi sözleşmeleri feshedilir. Bu kişiler hiçbir hak talep edemezler ve haklarında Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulur.
6. “Adli Sicil Beyanı” bölümünde, sabıka kaydı olan adaylar, kayıt detaylarını belirtmek zorundadırlar.

**Başvuru Adresi:**

**İncilipınar Mahallesi Muammer Aksoy Bulvarı Vakıflar Güven İş Merkezi Kat : 2-3 Şehitkamil Gaziantep / TÜRKİYE 27090 Tel: 0342-231 0701 Faks: 0342-231 0703**