

ENGELLİ SÜREKLİ İŞÇİ BAŞVURU FORMU

TC Kimlik No:				FOTOĞRAF
Adı:	Soyadı:	Cinsiyeti: Erkek ☐ Kadın ☐		
Baba Adı:	Anne Adı:	Nüfusa kayıtlı olduğu İl:		
		İlçe:		
Doğum Yeri:	Doğum Tarihi:	Cilt No:	Aile Sıra No:	Sıra No:
Verildiği Yer:	Veriliş Nedeni:	Veriliş Tarihi:	Kayıt No:	Nüfus Cüzdanı Seri No:
Askerlik Durumu: Yapıldı ☐ Tecilli ☐ Muaf ☐				
ENGEL GRUBU 1.GENEL ENGELLİLER Ortopedik ☐ Dil ve Konuşma ☐ Ruhsal ve Duygusal ☐ Süreğen ☐ (Kronik) Diğer ☐ (Sınıflanamayan) 2.GÖRME ☐ 3.İŞİTME ☐ ENGELLİLER ☐ 4.ZİHİNSEL ENGELLİLER				
(Bu bölüm adayın Engelli Sağlık Kurulu Raporuna göre doldurulacaktır.)				
Engel Derecesi: %				
İkamet Adresi:				
Telefon (Ev):		Telefon (Cep):	E-Posta:	
Başvuru Formunda belirtilen bilgiler tarafımdan tam ve doğru olarak doldurulmuştur. Bu bilgilerin doğruluğu ile ilgili doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ediyorum./...../2025 İmza				

AÇIKLAMALAR .

- İstenilen evraklar Başvuru Formuna eklenecektir.
- Başvuru Formunda adayın beyanı esas alınacaktır.
- Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmayacak, atamaları yapılmış ise iptal edilecektir, bu kişiler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.