

İCRA KÂTİPLERİ ARASINDAN YAPILACAK İCRA MÜDÜR YARDIMCILIĞINA GEÇİŞ SINAVI
BİLGİ FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					FOTOĞRAF
	2. SİCİL NO :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
	3. ADI :	_____																					
	4. SOYADI :	_____																					
	5. BABA ADI :	_____																					
	6. ANNE ADI :	_____																					
	7. DOĞUM TARİHİ :	____/____/____																					
	8. DOĞUM YERİ :	_____																					
9. CİNSİYETİ :	<table border="1"><tr><td>E</td><td>K</td></tr><tr><td>B</td><td>E</td></tr></table>	E	K	B	E																		
E	K																						
B	E																						
10. NÜFUSA KAY. OL. İL/İLÇE:	_____																						
11. MEDENİ HALİ :	<table border="1"><tr><td>B</td><td>E</td></tr></table>	B	E																				
B	E																						
ÖĞRENİM BİLGİLERİ 1. ÜNİVERSİTE	12. ÜNİVERSİTE :	_____																					
	13. FAKÜLTE :	_____																					
	14. BÖLÜM :	_____																					
	15. LİSANS (4 Yıllık) <input type="checkbox"/> ÖNLİSANS (2 Yıllık) <input type="checkbox"/> 16. Mezuniyet Tarihi : _____ / _____ / 20...																						
ÖĞRENİM BİLGİLERİ 2. ÜNİVERSİTE	17. ÜNİVERSİTE :	_____																					
	18. FAKÜLTE :	_____																					
	19. BÖLÜM :	_____																					
	20. LİSANS (4 Yıllık) <input type="checkbox"/> ÖNLİSANS (2 Yıllık) <input type="checkbox"/> 21. Mezuniyet Tarihi : _____ / _____ / 20...																						
MESLEK BİLGİLERİ	22. GÖREV YERİ :	_____																					
	23. İCRA KATİPLİĞİNE BAŞLAMA TARİHİ :	_____																					
İLETİŞİM BİLGİLERİ	24. YAZIŞMA ADRESİ :	_____																					
	25. SEMT/İLÇE :	_____																					
	26. İL KODU :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
	27. İL :	_____																					
	28. POSTA KODU :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
29. SABİT TEL.NO :	_____																						
30. GSM NO :	_____																						
31. E-POSTA ADRESİ :	_____																						
ENGELLİK DURUMU	32. SINAV TEDBİRİ GEREKTİREN ENGELLİLİK DURUMUNUN BULUNUP BULUNMADIĞI																						
	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> Sınav tedbiri gerektiren engellilik durumu var ise durumu belirtir belgenin (sağlık kurulu raporu, engelli kimlik kartı, adayın genel durumunun işlenmiş olduğu nüfus cüzdanı) onaylı sureti eklenecektir.																						
DİĞER BİLGİLER	33. ASKERLİĞİN YAPILIP YAPILMADIĞI :	YAPILDIYSA ŞEKLİ :	YAPILMADIYSA SEBEBİ :																				
																				
	34. SABİKA KAYDININ OLUP OLMADIĞI :	VARSA MAHKUMİYETE KONU SUÇ :	MAHKUMİYET SONUCUNDA VERİLEN CEZA :																				
																				
	35. EŞİ ÇALIŞIYORSA																						
	a) KAMU																						
Çalıştığı Kurumun Adı :	_____																						
Görev Yeri :	_____																						
Unvanı :	_____																						
Sicil No :	_____																						
b) ÖZEL																							
Çalıştığı Yerin Adı :	_____																						
Görev Yeri :	_____																						
Unvanı :	_____																						
1- Bu form, aday tarafından el yazısı ile eksiksiz ve doğru olarak doldurulacaktır. 2- Bu forma fotoğraf yapıştırılacaktır. 3- İcra Müdür ve Yardımcıları ile İcra Kâtiplerinin Sınav, Atama ve Nakil Yönetmeliğinin 3 üncü maddesinin ilk fıkrasının (c) bendinde belirtilen eğitim durumunu gösterir onaylı mezuniyet belgesi eklenecektir. 4- Bu form ile gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu anlaşılmalan başvuruları geçersiz sayılacak ve ilgililer hakkında yasal işlem başlatılacaktır.			TARİH / / 201.... ADAYIN İMZASI																				