**İŞ TALEP FORMU**

 Başvuru No:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik Numarası** |   | Fotoğraf |
| **Adı** |   |  |
| **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)  |
| **Yazışma Adresi** |   |
| **Telefonu** | **GSM:** (…………………...) | **Ev:** (…………………...) | **İş:** (…………………...) |
| **E-posta adresi** |  |
| **Talep Edilen Görev** | **[ ]  Uzman Personel [ ]  Destek Personeli** |
|  |
| **Başvuru Şekli** | **[ ]  KPSS Puanı ile**  | **[ ]  İş Tecrübesi ile** **([ ]  Kamu [ ]  Özel)** |
|  | **KPSS Türü ve Puanı**  | **Hizmet Süresi**  |
|  | Yılı: …. Türü: ….. Puanı: … |  Yıl: ……. Ay: …… |
| **Yabancı Dil (İngilizce) Düzeyi** |
| **Türü** | **[ ]  YDS, KPDS, ÜDS** | **TOEFL** (IBT **[ ]** ) | **[ ]  Diğer (Belirtiniz)** |
| **Yılı**  |  |  |  |
| **Puan** |  |  |  |
| **Öğrenim Durumu** | **Mezun Olunan Eğitim Kurumu** | **Bölümü veya Alanı** | **Giriş ve Mezuniyet Tarihleri** |
| **Doktora** |   |  |  |
| **Yüksek Lisans (2)** |   |  |  |
| **Yüksek Lisans (1)** |  |  |  |
| **Lisans**  |  **PARAF/İMZA** |  |  |
| **Adli Sicil Beyanı** |
| [ ] Sabıka Kaydım Yoktur. [ ]  Sabıka Kaydım Var. Nedeni: ………………………………………………………………………………………………….….  |
| **Seyahat Beyanı** |
| [ ] Yurt içi ve yurt dışı seyahat engelim yoktur. [ ]  Yurt içi ve yurt dışı seyahat engelim vardır. |
| **Sağlık Beyanı** |
| [ ] Sağlıkla ilgili olarak görevimi devamlı yapmaya engel bir durumum yoktur.[ ]  Sağlıkla ilgili olarak görevimi devamlı yapmaya engel bir durumum vardır. |
| **Diğer Eğitim, Kurs ve Sertifikalar** |
| **Eğitim Veren Kurum veya Kuruluş** | **Konu** | **Eğitim Süresi (Gün/Ay)** | **Yılı** |
| **1)** |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |
| **4)** |  |  |  |
| **5)** |  |  |  |
| **6)** |  |  |  |
| **Halen Çalıştığınız Kurum veya Kuruluş** | **Tarihler** | **Unvan ve Görev Tanımı** |
|  |  | **Unvan** | **Görev Tanımı** |
|  |  |  |  |
| **Daha Önce Çalıştığınız Kurumlar veya Kuruluşlar** |  |  |  |
| **1)** |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |
| **4)** |  |  |  |
| **5)** |  |  |  |
| **6)** |  |  |  |

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

 **Tarih : …… / …… / 2016**

 **İş Talep Edenin**

 **Adı ve Soyadı :**

 **İmzası :**

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

1. İş talep formunun her sayfası 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 köşeye 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:**

**T.C. Kuzey Anadolu Kalkınma Ajansı**

**Cebrail Mah. Saray Sk. No: 1**

**Kastamonu**

**Tel: 0 366 212 58 52**