

**AİLE SOSYAL DESTEK PROGRAMI KAPSAMINDA ALINACAK  
ASDEP GÖREVLİSİ BAŞVURU FORMU**

<b>ADI VE SOYADI</b>		Fotoğraf	
<b>T.C. KİMLİK NO</b>			
<b>DOĞUM YERİ</b>			
<b>DOĞUM TARİHİ</b>			
<b>MEDENİ HALİ</b>	<input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar		
<b>CİNSİYETİ</b>	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek		
<b>İKAMET ADRESİ</b>			
	<b>İLÇE:</b>	<b>İL:</b>	
<b>CEP / SABİT TELEFONU</b>	1- (0 )	2-(0 )	
<b>E-MAİL</b>			
<b>MEZUN OLDUĞU</b>	<b>ÜNİVERSİTE</b>		
	<b>BÖLÜM</b>		
	<b>YIL</b>		
<b>KPSS PUANI</b>	<b>4-5 TEMMUZ 2015</b>		
	<b>5-6 TEMMUZ 2014</b>		
<b>SABİKA KAYDI DURUMU</b>	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Diğer	Açıklama	
<b>EHLİYET</b>	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var	Ehliyet Sınıfı veya Açıklama	
<b>ENGEL DURUMU</b>	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var	Açıklama	
<b>ASKERLİK DURUMU</b>	<input type="checkbox"/> Muaf	<input type="checkbox"/> Diğer	Açıklama
	<input type="checkbox"/> Yaptı		
	<input type="checkbox"/> Tecilli		
<b>ALDIĞI SERTİFİKALAR</b>			
<b>İŞ TECRÜBESİ</b>			

*Yukarıda belirttiğim Bilgiler doğru olup buna eşit belgelerin idarece talep edilmesi halinde 2 (İki) iş günü içerisinde teslim etmeyi taahhüt ediyorum.*

...../...../2016

**İMZA :** .....

	<b>MÜRACAATI ALAN</b>	<b>ONAYLAYAN</b>
<b>ADI VE SOYADI</b>		
<b>ÜNVANI</b>		
<b>İMZA</b>		

**EKLER**

- 1- Nüfus Cüzdan Fotokopisi
- 2- Adli Sicil Belgesi (e-devlet üzerinden alınabilir)
- 3- En az Lisans Diploma fotokopisi
- 4- KPSS Sonuç belgesi
- 5- CV - Özgeçmiş
- 6- Askerlik Durum Belgesi (Sadece Erkek Adaylar İçin)