

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
PERSONEL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
EKSS BAŞVURU FORMU

..... ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ
ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

..... Adliyesine unvanında yerleştirildim. Atamaya esas gerekli belgeler ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim. .../.../20....

Adı Soyadı

İmza

Tebliğat Adresi:

Ev Telefonu :

Cep Telefonu :

Bilgilendirme için Elektronik Posta Adresi (Email) :

657 Sayılı Kanuna göre Devlet Memuru olarak çalışıyor veya daha önce çalışmış ise:

Kurumu:

Kurum Sicili:

Unvanı:

Başlangıç ve ayrılış tarihi:

EKLER:

- 1) Başvuru dilekçesi,
- 2) Mezuniyet belgesinin aslı veya noter tasdikli sureti (Aslı gösterilmek suretiyle komisyonca tasdik edilmiş sureti de kabul edilir.),
- 3) "Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik" hükümlerine göre alınmış veya bu Yönetmelikçe kabul edilen en az %40 oranında engelli bulunduğunu ve ilgilinin çalışabilir durumda olduğuna ilişkin mevzuata uygun engelli sağlık kurulu raporu (EK 2),
- 4) Askerlik durumu belirten Askerlik Şubesinden alınacak belge,
- 5) Mal bildirim formu,
- 6) Güvenlik soruşturması ve arşiv araştırma formu,
- 7) ÖSYM yerleştirme sonuç belgesi,
- 8) Nüfus cüzdanı fotokopisi.

ENGELLİ SAĞLIK KURULU RAPORUNDA DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

“Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik” hükümleri dikkate alınarak, ilgililere ait engelli sağlık kurulu raporlarında;

- a) Kullanım amacının engelli memur istihdamı için olduğunun belirtilmesi,
- b) Çalışabilir-Çalışamaz alanlarının doldurulması, çalışabilir kararı verilmesi halinde hangi alanda görev yapacağını veya hangi alanlarda çalıştırılmayacağını belirtilmesi,
- c) Raporun sürekli veya süreli olduğunun belirtilerek süreli raporlarda rapor geçerlilik süresinin yer alması gerekmektedir.

..... ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ
ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

Askerlik durumuma ilişkin beyanım aşağıdaki belirtilmiştir. .../.../20....

- Tecilli
- Yaptı (İlgililerce askerlik terhis belgesinin ibrazı gerekmektedir.)
- Muaf (Muaf olduğuna dair askerlik şubesinden alınacak belgenin ibrazı gerekmektedir.)

Adı Soyadı

İmza