

**İCRA KÂTİPLERİ ARASINDAN YAPILACAK İCRA MÜDÜR YARDIMCILIĞINA GEÇİŞ SINAVI
BİLGİ FORMU (EK- 6)**

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