

## BEYAN FORMU



T.C.  
GENÇLİK VE SPOR BAKANLIĞINA  
(Personel Genel Müdürlüğü)

Bakanlığımız merkez ve taşra teşkilatında münhal bulunan kadrolara "Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Esaslarına Dair Genel Yönetmelik" ve "Gençlik ve Spor Bakanlığı Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği" hükümleri çerçevesinde açılan 2021 Yılı Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Sınavına başvurumu gerçekleştirdim. Bahsi geçen sınavı başvuruma esas beyanlarım aşağıda yer almaktadır.

Görevimi devamlı olarak yapmaya engel olabilecek herhangi bir sağlık problemim ve çalışmaya engel bir durumum olmadığını, adli sicil ve arşiv kaydımın bulunmadığını, Gençlik ve Spor Bakanlığı Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği hükümlerine uygun olarak başvurduğumu, Bakanlığımızca yayımlanan duyurunun tamamını okuduğumu ve bu formda yer alan bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu, meri mevzuatlarda yer alan şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğumun tespiti halinde sınav sonuçlarımın geçersiz sayılmasını ve atama yapılmış olsa dahi atamamın iptal edilmesini, hakkımda idarenin her türlü yasal yollara başvurmasını, hakkımda Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin tazmin edileceğini biliyor, ayrıca 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında idareye vermiş olduğum belgelerin ilgili birimlerle paylaşılmasını ve tüm sorumluluğunu kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim. ..../...../2021

## Kimlik ve İletişim Bilgileri

T.C. Kimlik Numarası	
Adı Soyadı	
İkametgah Adresi	
Cep Telefonu	
E-Posta Adresi (Yalnızca Kurumsal Mail Adresi)	
Acil Durumlarda İrtibat Kurulacak Kişiye Ait Cep Telefonu	

## Adli Sicil Bilgileri

Adli Sicil ve Arşiv Kaydı Durumu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
----------------------------------	------------------------------	------------------------------

## Sağlık Durumu

Görevimi Devamlı Olarak Yapmaya Engel Olabilecek Herhangi Bir Sağlık Durumu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Varsa Açıklaması:		
Engel Durumu ile İlgili Yazılı Sınav İçin Destek Personeli Talebi	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Varsa Açıklaması:		

## İstenen Belgeler

Diploma, Mezuniyet Belgesi veya öğrenimini yurt dışında tamamlamış olanlar için diploma denklik belgesi (Aslını müracaatı esnasında beyan etmek kaydıyla sureti veya noter onaylı sureti)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Veri Hazırlama Kontrol İşletmeni unvanı için; Bilgisayar İşletmenliği Sertifikası veya Bilgisayar dersi aldığını gösterir transkript	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Antrenör unvanı için; Antrenörlük belgesi (En az temel antrenörlük [2.kademe] belgesi)	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Çözümleyici ve Programcı unvanı için; en az iki programlama dili bildiğini gösterir belge/belgeler	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Avukat unvanı için; Avukatlık Ruhsatnamesi	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Engel Durumu gösterir en az üç hekim imzalı sağlık raporu	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok
Açıklaması :		

**Not:** İstenen belgeler bölümünde Diploma veya Mezuniyet belgesi bütün adaylar tarafından zorunlu olarak beyan edilmesi gerekmektedir. Bahsi geçen diğer belgeler ise belirtilen unvanlardan birine başvuru gerçekleştirilmiş ise beyan edilecektir.

## BAŞVURU YAPANIN

İmza :

Tarih :

Adı SOYADI :