1. KİŞİSEL BİLGİLER

TC kimlik no : Tarih :

Adı soyadı :

Doğum yeri :

Doğum tarihi :

Medeni hali :

Çocuk sayısı :

İletişim (Gsm) :

Askerlik durumu :

Eğitim durumu(Okul) :

Atandığı Okul :

Branş :

Acil durumlar için irtibat no:

Adres :

1. BES BİLGİ FORMU

BES VARMI : BAŞLADIĞI TARİH :

OTOMATİK KATILIM ŞARTI : 45 YAŞ ALTI YAŞ :

1. BANKA BİLGİLERİ (YAPIKREDİ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ŞUBE KODU** | **IBAN** |  | |
|  |  |  |
|  |  |  |  | |

1. **SAĞLIK BİLGİLERİ VE DİĞER BİLGİLER**

Kalıcı sağlık problemi var mı (E/H) :

Sürekli Kullandığı İlaç (E/H) :

1. ATAMA BİLGİLERİ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATANDIĞI OKUL** | **KADROSU** | **BRANŞI** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Bu formda verdiğim bilgilerin ve yazdıklarımın muhtemel bir hizmet akdine esas teşkil ettiğini, bunların doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu ,istihdamım süresince kuruluşun personel yönetmenliğine göre çalışmayı kabul ettiğimi kabul ediyorum.*

**ADI SOYADI : İMZA :**

**TARİH : Sözleşme Formu**

**Başlama Yazısı Kararname AGİ Formu IBAN BES**