|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D:\aaatüm\içerik\jpeg\LOGO.pngD:\aaatüm\içerik\jpeg\LOGO.pngD:\aaatüm\içerik\jpeg\LOGO.png | **ERZURUM AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR İL MÜDÜRLÜĞÜ DANIŞMA YÖNLENDİRME/ASDEP GÖREVLİSİ****BAŞVURU FORMU** | **FOTOĞRAF** |
| **KİMLİK VE ADRES BİLGİLERİ** |
| **ADI - SOYADI** |  | **T.C. KİMLİK NO** |  |
| DOĞUM YERİ |  | DOĞUM TARİHİ |  |
| ANNE ADI |  | BABA ADI |  |
| NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL |  | NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İLÇE |  |
| CİNSİYETİ | KADIN |  | ERKEK |  | MEDENİ HALİ | EVLİ |  | BEKÂR |  |
| SABIKA KAYDI | VAR |  | YOK |  | ENGEL DURUMU |  |
| EHLİYET DURUMU | VAR |  | YOK |  | KAN GRUBU |  |
| ASKERLİK DURUMU | MUAF |  | YAPTI |  | TECİLLİ |  | DİĞER |  |
| İKAMET ADRESİ(İlçeyi Mutlaka Yazınız) |  |
| CEP / SABİT TELEFONU |  | E-MAİL |  |
| MEZUN OLDUĞU ÜNİVERSİTE |  | MEZUN OLDUĞU BÖLÜM/ YIL(Başvuru Şartlarının 8. Maddesine Göre Doldurunuz) |  |
| KPSS-P3 PUANI | 2015 yılı KPSS P3 Puanı:……. | 2016 yılı KPSS P3 Puanı:……. |  |
| Başka Bir İlde Mülakata Girdiniz mi? |  | Hangi İl/İller? Belirtiniz. |  |
| **GÖREV ALMAK İSTEDİĞİNİZ SOSYAL HİZMET MERKEZİ**1. Aziziye Sosyal Hizmet Merkezi (…)
2. Oltu Sosyal Hizmet Merkezi (…)
3. Palandöken Sosyal Hizmet Merkezi (…)
4. Yakutiye Sosyal Hizmet Merkezi (…)
5. İl Müdürlüğü Tarafından Uygun Görülen Sosyal Hizmet Merkezinde (…)
 |
|  **Yukarıda belirtilen bilgileri ve şartları okudum. Başvuru şartlarındaki tüm yükümlülükleri yerine getireceğimi ve yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu beyan eder, başvurumun değerlendirilmesini arz ederim.** Ad-Soyad   İmza |
| Müracaat Eden | Müracaatı Alan | Onaylayan |
| Adı-Soyadıİmza | Adı-SoyadıUnvanı İmza | Adı-SoyadıUnvanı İmza |