

## BEYAN FORMU



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

Gençlik ve Spor Bakanlığı taşra teşkilatı birimlerinde istihdam edilmek üzere, boş bulunan sözleşmeli personel pozisyonu için 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4'üncü maddesinin (B) fıkrası ile 06/06/1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esasların Ek-2'nci maddesi çerçevesinde açılan "2025 Yılı Sözleşmeli Destek Personeli (Temizlik) Alımı" başvurumu gerçekleştirdim. Bahsi geçen sınava başvuruma esas beyanlarım aşağıda yer almaktadır.

Görevimi devamlı olarak yapmaya engel olabilecek herhangi bir sağlık problemim ve akıl hastalığım bulunmadığına, adli sicil, güvenlik soruşturması ve arşiv kaydımın bulunmadığını, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4'üncü maddesinin (B) fıkrası ile 06/06/1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esasların hükümlerine uygun olarak başvurduğumu, Bakanlıkça 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 yerleştirmemin geçersiz sayılmasını ve atama yapılmış olsa dahi atamamın iptal edilmesini, hakkımda idarenin her türlü yasal yollara başvurusunu, 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 bilgi ve belgelerin ilgili kurum ve kuruluşlarla paylaşılmasını ve tüm sorumluluğunu kabul ediyorum.

## Kimlik ve İletişim Bilgileri

|                                                                           |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| T.C. Kimlik Numarası                                                      |                 |             |
| Adı Soyadı                                                                |                 |             |
| Başvuru Yapmış Olduğu Meslek Kolu / Cinsiyet / Statü                      |                 |             |
| İkametgâh Adresi                                                          |                 |             |
| Cep Telefonu                                                              |                 |             |
| E-Posta Adresi (varsa)                                                    |                 |             |
| Acil Durumlarda İrtibat Kurulacak Kişinin Adı Soyadı ve İletişim Numarası | Adı:<br>Soyadı: | Telefon No: |

## Beyan Bilgileri

## 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 ve Akıl Hastalığı Bulunmadığı | <input type="checkbox"/> Yok |
| Varsa Açıklaması:                                                                                         |                              |

## Askerlik Durumu

|                                                     |                               |                                |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Fiiilen Askerliğini Yapmış, Tecilli veya Muaf olmak | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|

## İstenen Belgeler

|                                                                                                                      |                              |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Diploma veya e-Devlet Üzerinden alınmış doğrulama kodlu Mezuniyet Belgesi<br>(Son başvuru tarihi 17/08/2025 - 23:59) | <input type="checkbox"/> Var | <input type="checkbox"/> Yok |
| Yükseköğretim kurumlarında aktif örgün eğitim öğrencisi kaydı bulunmadığına dair yazılı beyan                        | <input type="checkbox"/> Var | <input type="checkbox"/> Yok |
| Aday öğrenimini yurtdışında tamamlamış ise YÖK tarafından verilmiş Denklik Belgesi (varsa)                           | <input type="checkbox"/> Var | <input type="checkbox"/> Yok |
| Destek Personeli (Temizlik) ünvanı için;                                                                             | <input type="checkbox"/> Var | <input type="checkbox"/> Yok |

## Başvuru Yapan Adayın

İmza:

Tarih:

Adı SOYADI :