**T.C.**

**CUMHURBAŞKANLIĞI**

**DEVLET ARŞİVLERİ BAŞKANLIĞI**

**(EKPSS İLE YERLEŞEN ADAYLAR İÇİN)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BEYAN FORMU** | | |
| **Atanmaya Hak Kazandığı Unvan** |  | |
| **T.C. Kimlik No** |  | |
| **Adı Soyadı** |  | |
| **Askerlik Durumu**  (Erkek Adaylar İçin) |  | Askerliğimi yaptım |
|  | Halen askerim (Muhtemel terhis tarihi ……./……./…….) |
|  | Askerliğimi yapmadım :  Tecilli (Tecil tarihi :……/……./……....)  Muaf |
| 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 4/A maddesine göre Kadrolu Memur olarak herhangi bir kurumda çalışıp çalışmadığı, |  | Herhangi bir kamu kurumunda 657 sayılı DMK’nın 4/A maddesine göre kadrolu memur olarak çalışıyorum. *(Bu seçeneği işaretleyen adayların, çalıştıkları kurumdan alacakları görev yaptıklarına ilişkin belgeyi de eklemesi gerekmektedir.)* Kurumu : Görevi : |
|  | Herhangi bir kamu kurumunda 657 sayılı DMK’nın 4/A maddesine göre kadrolu memur olarak çalışmıyorum. |
| Herhangi bir kamu kurumunda 657 sayılı DMK’nın 4/B maddesine göre sözleşmeli personel olarak herhangi kurumda çalışıp çalışmadığı, |  | Herhangi bir kamu kurumunda 657 sayılı DMK’nın 4/B maddesine göre sözleşmeli personel olarak çalışıyorum. *(Bu seçeneği işaretleyen adayların, çalıştıkları kurumdan alacakları görev yaptıklarına ilişkin belgeyi de eklemesi gerekmektedir.)* Kurumu : Görevi : |
|  | Herhangi bir kamu kurumunda 657 sayılı DMK’nın 4/B maddesine göre sözleşmeli personel olarak çalışmıyorum. |
| **İrtibat Tel** |  | |
| **İrtibat Adresi** |  | |
| **e-mail adresi** |  | |

Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi tarafından yapılan 2024 EKPSS sonucuna göre; Başkanlığınıza Memur unvanında yerleştirilmiş bulunmaktayım. EKPSS Tercih Kılavuzundaki şartlara uygun olarak başvurduğumu; Kurumunuzca yayımlanan duyurunun tamamını okuduğumu ve Başvuru Formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu; formda yazdığım bilgilerin doğruluğunu ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunun 48 nci maddesinde aranan genel şartları taşıdığımı, gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde atamamın yapılmayacağını, atamamın yapılmış ve göreve başlatılmış olsam dahi atamamın iptal edileceğini, aksi takdirde Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını, bir bedel ödenmiş ise bu bedelin yasal faizi ile birlikte tazmin edileceğini biliyor, taahhüt ediyor ve sorumluluğumu kabul ediyorum.

……../……../2024

**(İmza)**

**Adı Soyadı**