**DEVLET MALZEME OFİSİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)**

Genel Müdürlüğünüz emrinde kamu görevine ilk defa atanacağımdan 03/04/2012 tarihli ve 28253 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 2012/2875 sayılı Bakanlar Kurulu Kararınca “Kamu Görevlerine İlk Defa Atanacaklar İçin Yapılacak Sınavlar Hakkında Genel Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik” gereğince kimlik bilgilerim, adli sicil kaydım, askerlik durumum ve sağlık durumum aşağıda belirtilmiştir.

Bu bilgilerin doğruluğunu beyan eder, beyanda bulunduğum bilgilerin gerçeğe aykırı olması durumunda atamamın iptal edilmesini ve hakkımda Türk Ceza Kanununun ilgili hükümlerinin uygulanacağını kabul ederim. ……/……/2024

**Adı Soyadı**

**İmza**

**Adı Soyadı :**

**T.C. Kimlik No :**

**Doğum Tarihi :**

**Doğum Yeri :**

**Adli Sicil Kaydı :** Şahsımın sabıka kaydı ile ilgili olarak aşağıda belirtilen hususun doğru olduğunu beyan ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Sabıka Kaydı | Yok | Var | Varsa Açıklama: |
| Mahkumiyetiniz varsa; | | Süresi : Sonuç : Tecil Af Para Cezası İnfaz | |

**Askerlik Durumu :**

( ) Askerliğim tecillidir.

Tecil tarihi : …/…/20…

( ) Askerliğimi yaptım.

Askere sevk tarihi : …/…/20…

Terhis tarihi : …/…/20…

( ) Askerlikten muafım.

Nedeni : ………………………………………………

Tarih : …/…/20…

**Sağlık Durumu :** Sağlık durumumun yurt içinde ve yurt dışında her türlü iklim ve yolculuk koşullarına elverişli olduğunu, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan 2024 Yılı 2. Dönem İlk Defa ve Yeniden Atama Kurası sonuçlarına göre Devlet Malzeme Ofisi Genel Müdürlüğüne yerleştirildiğim Eczacı pozisyonu için görevimi sürekli yapmama engel olabilecek hastalık veya sakatlığımın bulunmadığını beyan ederim.