

KAMU GÖREVLİLERİ ETİK SÖZLEŞMESİ

Kamu hizmetinin her türlü özel çıkarın üzerinde olduğu ve kamu görevlisinin halkın hizmetinde bulunduğu bilinç ve anlayışıyla;

* Halkın günlük yaşamını kolaylaştırmak, ihtiyaçlarını en etkin, hızlı ve verimli biçimde karşılamak, hizmet kalitesini yükseltmek ve toplumun memnuniyetini artırmak için çalışmayı,

* Görevimi insan haklarına saygı, saydamlık, katılımcılık, dürüstlük, hesap verebilirlik, kamu yararını gözetme ve hukukun üstünlüğü ilkeleri doğrultusunda yerine getirmeyi,

* Dil, din, felsefi inanç, siyasi düşünce, ırk, yaş, bedensel engelli ve cinsiyet ayrımı yapmadan, fırsat eşitliğini engelleyici davranış ve uygulamalara meydan vermeden tarafsızlık içerisinde hizmet gereklerine uygun davranmayı,

* Görevimi, görevle ilişkisi bulunan hiçbir gerçek veya tüzel kişiden hediye almadan, maddi ve manevi fayda veya bu nitelikte herhangi bir çıkar sağlamadan, herhangi bir özel menfaat beklentisi içinde olmadan yerine getirmeyi,

* Kamu malları ve kaynaklarını kamusal amaçlar ve hizmet gerekleri dışında kullanmamayı ve kullandırmamayı, bu mal ve kaynakları israf etmemeyi,

* Kişilerin dilekçe, bilgi edinme, şikâyet ve dava açma haklarına saygılı davranmayı, hizmetten yararlananlara, çalışma arkadaşlarıma ve diğer muhataplarıma karşı ilgili, nazik, ölçülü ve saygılı hareket etmeyi,

* Kamu Görevlileri Etik Kurulunca hazırlanan yönetmeliklerle belirlenen etik davranış ilke ve değerlerine bağlı olarak görev yapmayı ve hizmet sunmayı taahhüt ederim.

Adı ve Soyadı:

İmza :

Tarih :

Sicil No :

Adres :

2828 SAYILI KANUNA TABİ PERSONEL ATAMA BAŞVURU FORMU

T.C. Kimlik Numarası:					FOTOĞRAF
Adı:	Soyadı:	Cinsiyeti: Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>			
Baba Adı:	Anne Adı:	Nüfusa kayıtlı olduğu İl:			
		İlçe:			
Doğum Yeri:	Doğum Tarihi:	Cilt No:	Aile Sıra No:	Sıra No:	
Verildiği Yer:	Veriliş Nedeni:	Veriliş Tarihi:	Kayıt No:	Nüfus Cüzdanı Seri No:	
Askerlik hizmeti yapıldı mı?					
Yapıldı <input type="checkbox"/>		Tecilli <input type="checkbox"/>		Muaf <input type="checkbox"/>	
Adli Sicil kaydı var mı? Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		Mahkûmiyeti var mı? Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		Mahkûmiyeti varsa süresi (Yıl, Ay, Gün): Sonucu: Ertelendi <input type="checkbox"/> Affedildi <input type="checkbox"/>	
Mezun olduğu Ortaöğretim/Ortaokul-İlköğretim/İlkokul bitirilen öğrenimin Okul adı: Bölümü: Süresi: Mezuniyet tarihi:			Seçenek yaptırımlara çevrildi <input type="checkbox"/> Memnu Haklarının iadesi kararı: Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		
Görevi yapmaya engel sağlık durumu var mı? Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		Sağlık Durumuna ilişkin bir özür durumu varsa açıklaması :			
İkamet /Tebliğat Adresi :					
Telefon (ev) :		Telefon (cep) :		E-Posta :	
Atama Başvuru Formunda belirtilen bilgiler tarafımdan tam ve doğru olarak doldurulmuştur. Bu bilgilerin doğruluğu ile ilgili doğacak her türlü hukuki sonucu kabul ediyorum.					
...../...../2018 imza					

AÇIKLAMALAR

- 1- Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.
- 2- Atama Başvuru Formunda adayın beyanı esas alınacaktır. (Adayın beyan ettiği adli sicil ve askerlik durumu bilgilerinin doğruluğu yetkili askeri ve adli mercilerden kurum tarafından teyit ettirilecektir.)
- 3- Gerçeğe aykırı belge verdiği veya beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmaz, atamaları yapılmış ise iptal edilir, bu kişiler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.