

GELİR İDARESİ GRUP MÜDÜRLÜĞÜ SINAVI BAŞVURU FORMU

BU BÖLÜM ADAY TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

T.C. Kimlik No		
Kurum Sicil No		
Adı Soyadı		
Görev Yaptığı Birim		
Görev Unvanı		
Görevli Olduğu (İl, İlçe)		
Doğum Tarihi (Gün, Ay, Yıl)		
Doğum Yeri (İl, İlçe)		
Baba Adı		
Telefon		
Mezun olunan: (En az 4 yıllık lisans eğitimi veren)	Öğretim Kurumu	
	Bölümü	
	Süresi	
Memuriyete Giriş Tarihi (Gün, Ay, Yıl)		
Sınav Tarihi İtibarıyla Toplam Memuriyet Hizmeti (Askerlikte Geçen Süre <u>DAHİL</u> , Aylıksız İzinler <u>HARİC</u>)	Yıl :	Ay : Gün :
Sınav Tarihi İtibarıyla Unvandaki Fiili Hizmeti (Askerlikte Geçen Süre ve Aylıksız İzinler <u>HARİC</u>)	Yıl :	Ay : Gün :
Askerlik Yaptı ise Yaptığı Tarihler	Başlama	/...../..... Bitiş
Derece ve Kademesi		

GELİR İDARESİ BAŞKANLIĞINA

21 Kasım 2026 tarihinde yapılacak Gelir İdaresi Grup Müdürlüğü Sınavına katılmak istiyorum. Yukarıda yer alan bilgilerin doğruluğunu onaylıyor ve sorumluluğunu kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim./...../2026

Adı ve Soyadı

İmza

EKLER

1-Diploma örneği

2-Fotoğraf (Formun üzerine yapıştırılacak)

BU BÖLÜM İDARE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Adı geçen Gelir İdaresi Başkanlığı Yönetici Atama Yönetmeliğinde yer alan şartları taşıdığından sınava girmesi uygun görülmüştür.

İMZA VE MÜHÜR

Personel/Personel ve Diğer Hizmetler Müdürü / Gelir İdaresi Müdürü

Adı Soyadı

İmza

Tarih/...../2026

İMZA VE MÜHÜR

Defterdar veya Grup Müdürü / Gelir İdaresi Grup Başkanı

Adı Soyadı

İmza

Tarih/...../2026

NOT: Başvuru belgesini dikkatle okuyunuz. Bilgisayarda veya okunaklı şekilde mürekkepli kalemle doldurunuz. İstenilen belgeleri ekleyiniz

Başvuru formunda istenen bütün bilgilerin doldurulması zorunludur.