

| VERGİ DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜ SINAVI BAŞVURU FORMU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BU BÖLÜM ADAY TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                                                                                 |
| T.C. Kimlik No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                 |
| Kurum Sicil No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                 |
| Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                 |
| Görev Yaptığı Birim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                                                                                 |
| Görev Ünvanı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                                                                                                                 |
| Görevli Olduğu (İl, İlçe)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                 |
| Doğum Tarihi (Gün, Ay, Yıl)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                                                                                                                 |
| Doğum Yeri (İl, İlçe)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                 |
| Baba Adı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                                                                                 |
| Telefon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                 |
| Mezun olunan:<br>(En az 4 yıllık lisans eğitimi veren)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Öğretim Kurumu |                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Bölümü         |                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Süresi         |                                                                                                                                 |
| Memuriyete Giriş Tarihi (Gün, Ay, Yıl)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                 |
| Sınav Tarihi İtibarıyla Toplam Memuriyet Hizmeti<br>(Askerlikte Geçen Süre <b>DAHİL</b> , Aylıksız İzinler <b>HARİC</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                       |                | Yıl :                      Ay :                      Gün :                                                                      |
| Sınav Tarihi İtibarıyla Ünvandaki Fiili Hizmeti<br>(Askerlikte Geçen Süre ve Aylıksız İzinler <b>HARİC</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | Yıl :                      Ay :                      Gün :                                                                      |
| Askerlik Yaptı ise Yaptığı Tarihler                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                | Başlama        ...../...../.....        Bitiş        ...../...../.....                                                          |
| Derece ve Kademesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                 |
| <div>GELİR İDARESİ BAŞKANLIĞINA</div> <p>3 Ekim 2026 tarihinde yapılacak Vergi Dairesi Müdürlüğü Sınavına katılmak istiyorum. Yukarıda yer alan bilgilerin doğruluğunu onaylıyor ve sorumluluğunu kabul ediyorum.</p> <p>Gereğini arz ederim.        ...../...../2026</p> <p>Adı ve Soyadı<br/>İmza</p> <p><b>EKLER</b><br/>1-Diploma örneği<br/>2-Fotoğraf (Formun üzerine yapıştırılacak)</p> |                |                                                                                                                                 |
| BU BÖLÜM İDARE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                 |
| Adı geçenin Gelir İdaresi Başkanlığı Yönetici Atama Yönetmeliğinde yer alan şartları taşıdığından sınava girmesi uygun görülmüştür.                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                                                                                 |
| İMZA VE MÜHÜR<br>Personel/Personel ve Diğer Hizmetler Müdürü / Gelir İdaresi Müdürü<br>Adı Soyadı<br>İmza<br>Tarih        ...../...../2026                                                                                                                                                                                                                                                      |                | İMZA VE MÜHÜR<br>Defterdar veya Grup Müdürü / Gelir İdaresi Grup Başkanı<br>Adı Soyadı<br>İmza<br>Tarih        ...../...../2026 |
| <b>NOT:</b> Başvuru belgesini dikkatle okuyunuz. Bilgisayarda veya okunaklı şekilde mürekkepli kalemle doldurunuz. İstenilen belgeleri ekleyiniz.<br><b>Başvuru formunda istenen bütün bilgilerin doldurulması zorunludur.</b>                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                 |