

**GELİR İDARESİ BAŞKANLIĞI PERSONELİ
GÖREVDE YÜKSELME SINAVI
Sınav Başvuru Formu**

Ek:1

BU BÖLÜM ADAY TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR					
T.C. Kimlik No					Fotoğraf
Adı Soyadı					
Görev Yaptığı Birim					
Görev Ünvanı					
Görevli Olduğu (İl, İlçe)					
Doğum Tarihi (Gün, Ay, Yıl)					
Doğum Yeri (İl, İlçe)					
Baba Adı					
Telefon					
Mezuniyet	Lise	Önlisans	Lisans	Yüksek Lisans	Mezuniyet Puanı
	☐	☐	☐	☐	
Memuriyete Giriş Tarihi (Gün, Ay, Yıl)	 / /				
Başkanlıkta çalışılan süre	Yıl :	Ay :	Gün :		
Son Başvuru Tarihi İtibarıyla 657 Sayılı Devlet Memurları Kanununun 68'inci Maddesinin (B) Bendi Kapsamındaki <u>Toplam Görev Süresi</u> (Askerlikte Geçen Süre Dahil, Aylıksız İzinler Hariç)	Yıl :	Ay :	Gün :		
GELİR İDARESİ BAŞKANLIĞINA					
26 Eylül 2026 tarihinde yapılacak olan Görevde Yükselme 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 geçenin, 26 Eylül 2026 tarihinde yapılacak Görevde Yükselme Sınavına (VHKİ) başvuru için, 31 Mart 2022 tarihli ve 31795 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Gelir İdaresi Başkanlığı Personeli Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliği'nde belirtilen şartları taşıdığı anlaşıldığından, sınava başvurması 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.					