

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		
En Son Bitirdiği Öğrenim Kurumu, Bölümü, Süresi		
Memuriyete Giriş Tarihi (Gün, Ay, Yıl)		
Sınav Tarihi İtibarıyla Toplam Memuriyet Hizmeti (Askerlikte Geçen Süre DAHİL , Aylıksız İzinler HARİC)	Yıl :	Ay : Gün :
Sınav Tarihi İtibarıyla Unvandaki Fiili Hizmeti (Askerlikte Geçen Süre ve Aylıksız İzinler HARİC)	Yıl :	Ay : Gün :
Askerlik Yaptı ise Yaptığı Tarihler	Başlama :/.../....	Bitiş :/.../....
Derece ve Kademesi		
Tercih Edilen Grup	☐ 1 inci Grup: İnsan Kaynakları ve/veya Destek Hizmetleri Grup Müdürlükleri	
	☐ 2 nci Grup: Diğer Grup Müdürlükleri	

GELİR İDARESİ BAŞKANLIĞINA

16 Ocak 2016 tarihinde yapılacak olan Gelir İdaresi Grup Müdürlüğü Sınavına katılmak istiyorum. Yukarıda yer alan bilgilerin doğruluğunu onaylıyor ve sorumluluğunu kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim. / / 2015

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 İnsan Kaynakları Müdürü veya Personel Müdürü Adı Soyadı İmza	İMZA VE MÜHÜR Vergi Dairesi Başkanı veya Defterdar Adı Soyadı İmza

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

Başvuru formunda istenen bütün bilgilerin doldurulması zorunludur.