

GÖREVDE YÜKSELME SINAVI BAŞVURU FORMU

T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
Kurum Sicil No	
Görev Yaptığı Birim	
Unvanı	
Görevli Olduğu İl, İlçe	
Atanmak İstediği Malmüdürlüğü	
Atanmak İstediği İl	
Doğum Tarihi (Gün, Ay, Yıl)	
Doğum Yeri (İl, İlçe)	
Baba Adı	
Öğrenim Durumu	
Memuriyete Giriş Tarihi (Gün, Ay, Yıl)	
Gelir İdaresi Başkanlığına Giriş Tarihi	
Özür Durumu (var ise belirtiniz)	
Telefon (İş ve GSM)	

* Bu forma nüfus cüzdan fotokopisi eklenecektir.

MALİYE BAKANLIĞI GELİR İDARESİ BAŞKANLIĞINA

Yukarıda yer alan bilgiler tarafımca doldurulmuş olup, 15/07/2012 tarihinde Ankara'da yapılacak olan görevde yükselme sınavına katılmak istiyorum. Gereğini arz ederim./...../2012

Adı Soyadı

İmza