**ESTÜ-17.2 / Form-1-1/6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADAYIN KİŞİSEL BİLGİLERİ** | | | |
| Adı – Soyadı |  | | Fotoğraf  (Son 6 ay içerisinde çekilmiş) |
| T.C. Kimlik Numarası veya Yabancı Kimlik Numarası |  | |
| Pozisyonu |  | |
| Güncel İkamet Adresi |  | | |
| İrtibat Telefonları  İkamet/Cep |  | | |
| * Bu formda verdiğim bilgilerin teyit edilmesi amacıyla eski işverenlerim, eğitim kurum/kuruluşları, kamu kurumları ve verdiğim referanslar ile temasa geçilmesi konusunda izin veriyorum. * SHT-17.2 Talimatının 6. Maddesinin (13.) fıkrasında belirtilen suçlardan hüküm giymediğimi beyan ederim. * Hakkımda adli sicil kayıtları da dâhil güvenlik araştırması yapılacağının kabul ettiğimi beyan ederim. * Bu formda verdiğim bilgilerin tam, eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim. * Bu formda verdiğim bilgilerin yanıltıcı olması durumunda bunun işe almayı reddetme için bir dayanak olacağının kabul ettiğimi beyan ederim. | | | |
| ADAYIN BU FORMU DOLDURMA TARİHİ VE İMZASI | | …../…../20…. | İmza |

**ESTÜ-17.2 / Form-1-2/6**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İSTİHDAM KONTROLÜ** | | | | |
| \*En Yeniden Başlayarak Doldurulacaktır | | | | |
| (1)  İş Yeri Unvanı ve Adresi |  | |  | Bu Kısım Şirket/Kurum Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır. |
| İşe Başlama – Ayrılma Tarihleri |  |  |  | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |
| Şirket/Kurum Yetkilisi  (Ad – Soyad / İrtibat Telefonu) |  | |  | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |
| (2)  İş Yeri Unvanı ve Adresi |  | |  | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |
| İşe Başlama – Ayrılma Tarihleri |  |  |  | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |
| Şirket/Kurum Yetkilisi  (Ad – Soyad / İrtibat Telefonu) |  | |  | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (3)  İş Yeri Unvanı ve Adresi |  | | | | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |
| İşe Başlama – Ayrılma Tarihleri |  | |  | | Teyit Edildi☐  Teyit Edilemedi☐ |
| Şirket/Kurum Yetkilisi  (Ad – Soyad / İrtibat Telefonu) |  | | | | Teyit Edildi☐  Teyit Edilemedi☐ |
| Bu Kısım Şirket/Kurum Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır. | | | | | |
| İstihdam Geçmişinde 28 günden fazla boşluklar var mı? | | Var ☐ | | Yok ☐ | |
| Varsa boşluklar sebebi soruldu mu? | | Soruldu ☐ | | Sorulmadı ☐ | |
| Boşluklara İlişkin Adayın Açıklaması | |  | | | |
| İstihdam Kontrolü Sonucu | | Olumlu ☐ | | Olumsuz ☐ | |

**ESTÜ-17.2 / Form-1-3/6**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM GEÇMİŞİ KONTROLÜ** | | | | |
| \*Öğrenim Belgesi Sunulacaktır | | | | |
| Eğitim Durumu | İlkokul ☐ Lise ☐ Yüksekokul ☐ Lisans ☐ Yüksek Lisans ☐ | | | |
| (1)  Okul Unvanı |  | |  | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |
| Adresi |  | |  | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |
| (2)  Okul Unvanı |  | |  | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |
| Adresi |  | |  | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |
| (3)  Okul Unvanı |  | |  | Teyit Edildi ☐  Teyit Edilemedi ☐ |
| Adresi |  | |  | Teyit Edildi☐  Teyit Edilemedi☐ |
| Bu Kısım Şirket/Kurum Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır. | | | | |
| İstihdam Kontrolü Sonucu | | Olumlu ☐ | Olumsuz ☐ | |
| Açıklamalar: |  | |  | |

**ESTÜ-17.2 / Form-1-4/6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADLİ SİCİL KAYDI KONTROLÜ** | | | |
| \*Adli Sicil Kaydı Sunulacaktır. | | | |
| Adli Sicil Kaydı Belgesi Sunuldu mu? | | Evet ☐ Hayır ☐ | |
| Adli Sicil Kaydı Var mı? | | Var ☐ Yok ☐ | |
| Adli Sicil Arşiv Kaydı Var mı? | | Var ☐ Yok ☐ | |
| Hakkında Yürütülen Devam Eden Soruşturma/Kovuşturma Var mı? | | Var ☐ Yok ☐ | |
| Terör Örgütleri veya Milli Güvenliğe Tehdit Oluşturan Yapılanmalarla  İltisaklı veya İrtibatlı Olmaktan Dolayı Kamu Görevinden Çıkarılmış mı? | | Evet ☐ Hayır ☐ | |
| Bu Kısım Şirket/Kurum Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır. | | | |
| İstihdam Kontrolü Sonucu | Olumlu ☐ | | Olumsuz ☐ |

**ESTÜ-17.2 / Form-1-5/6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REFERANS KONTROLÜ** | | | |
| Referans (1) | | Referans (2) | |
| Adı - Soyadı |  | Adı - Soyadı |  |
| Unvanı |  | Unvanı |  |
| İrtibat Telefonu |  | İrtibat Telefonu |  |
| Olumlu ☐ Olumsuz ☐ | | Olumlu ☐ Olumsuz ☐ | |

**ESTÜ-17.2 / Form-1-6/6**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖZGEÇMİŞ KONTROLÜNÜ YAPAN PERSONELİN** | | | | | |
| Adı – Soyadı |  | | | |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  | |  |  | KAŞE/İMZA/MÜHÜR |
| Pozisyonu |  | |  |  |
| Sicil Numarası |  | |  |  | Tarih |
| İrtibat Telefonu |  | |  |  | ……/……/20….. |
| **SONUÇ** | | | | | |
| **Olumlu ☐** | | **Olumsuz ☐** | | | |