----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**1. ASKERLİK BEYANNAMESİ (ERKEK ADAYLAR İÇİN)**

Rektörlüğünüzce yapılacak atama işlemlerine esas olmak üzere; askerlik yönünden durumumun aşağıda belirtildiği gibi olduğunu beyan ederim.

Askerlikle ilişiğim bulunmamaktadır. (Yaptı, Tecilli, Muaf)

Halen askerlik görevimi yapmaktayım. (Terhis Tarihim: …../…../20….)

Bakaya durumdayım.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**2. SAĞLIK DURUMU BEYANI**

Rektörlüğünüzce yapılacak atama işlemlerine esas olmak üzere; sağlık yönünden “Meslek ve sanatını uygulamasına ve uzman olmak istediği dalda çalışmasına engel teşkil edebilecek bedeni ve ruhi bir hastalığı olmamak” şartını taşıyorum. Kazandığım anabilim dalında uzmanlık eğitimi yapmama engel bir halim bulunmamaktadır.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**3. İKAMETGÂH BEYANI**

Rektörlüğünüzce yapılacak atama işlemlerine esas olmak üzere; **ikametgah adresimin aşağıdaki gibi olduğunu ve** göreve başladıktan sonra da herhangi bir adres değişikliğim olması durumunda 5 gün içerisinde Afyon Kocatepe Üniversitesi Rektörlüğü Personel Daire Başkanlığına bildireceğimi beyan ederim.

**İKAMETGAH ADRESİM :……………………………………………............................**

………………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**4. ADLİ SİCİL VE ARŞİV KAYDI BEYANI**

Rektörlüğünüzce yapılacak atama işlemlerine esas olmak üzere; **adli sicil ve arşiv kaydımın bulunmadığını beyan ederim.**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Yukarıdaki beyanlar tarafımdan imza altına alınmıştır. **Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğumun tespit edilmesi durumunda, hakkımda yasal işlem yapılacağını, atamamın iptal edileceğini ve atamamdan dolayı tarafıma yapılacak ödemelerin geri iade edileceğini tebellüğ ederim.**

Gereğini arz ederim. ……/……/20….

İmza :

Adı Soyadı :