|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÜFETTİŞ YARDIMCILIĞI GİRİŞ SINAVI BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | | | | | |
| KIYI EMNİYETİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ  TEFTİŞ KURULU BAŞKANLIĞINA  …/…/2020 tarihlerinde İstanbul’da yapılacak olan Kıyı Emniyeti Genel Müdürlüğü Müfettiş Yardımcılığı Giriş Sınavına katılmak istiyorum.  Aşağıda vermiş olduğum kimlik ve diğer bilgilerimin doğruluğunu beyan ve arz ederim.    …./…/2020  (İmza) | | | | | | | | | | Fotoğraf | | |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| T.C. Kimlik No | | |  | | | | Kimlik Seri No | | |  | | |
| Adı Soyadı | | |  | | | | Doğum Yeri/Tarihi | | |  | | |
| Baba Adı | | |  | | | | Cinsiyeti | | | Erkek  Kadın | | |
| Ana Adı | | |  | | | | Medeni Hali | | | Evli  Bekar | | |
| **EĞİTİM BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| Lise | | |  | | | | | | | | | |
| Üniversite/Fakülte/Bölüm | | |  | | | | | | | | | |
| Y.Lisans/Doktora | | |  | | | | | | | | | |
| **KPSS Bilgileri (Geçerliliği Devam Eden)** | | | | | | | | | | | | |
| Yılı |  | Türü |  | | Puanı |  | Yılı |  | Türü |  | Puanı |  |
| **ASKERLİK BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| Yaptı | | Terhis Tarihi | | |  | | Tecilli | | Tecil Bitim Tarihi | |  | |
| Muaf | | Muafiyet Nedeni | | |  | | | | | | | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | |
| Adres | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon (Ev) | |  | | | | Elektronik Posta | | |  | | | |
| Telefon (Cep) | |  | | | | | | | | | | |
| **DİĞER BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | |
| Adli Sicil Kaydı | | | | Var  Yok | | | Açıklama | |  | | | |
| Görev Yapmasına Engel Durum | | | | Var  Yok | | | Açıklama | |  | | | |
| HES (Hayat Eve Sığar) Kodu | | | | | | |  | | | | | |

**(Müfettiş Yardımcılığı Giriş Sınavı-Form 1)**