ÖZGEÇMİŞ KONTROL FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.** | | |

SHT-17.2 Yayım Tarihi

30/06/2009

Değişiklik No 02

Değişiklik Tarihi 19/09/2018

Sayfa

1 / 6

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADAYIN BU FORMU DOLDURMA TARİHİ VE İMZASI** | | | **…../…../20….** |  | |
| **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☐** |

SHT-17.2 Yayım Tarihi

30/06/2009

Değişiklik No 02

Değişiklik Tarihi 19/09/2018

Sayfa

2 / 6

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(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☐** | |
| **EĞİTİM GEÇMİŞİ KONTROLÜ** | | | | | |
| \*Öğrenim Belgesi Sunulacaktır | | | | | |
| **Eğitim Durumu** | **İlkokul ☐ Lise ☐ Yüksekokul ☐ Lisans ☐ Yüksek Lisans☐** | | | | |

SHT-17.2 Yayım Tarihi

30/06/2009

Değişiklik No 02

Değişiklik Tarihi 19/09/2018

Sayfa

3 / 6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(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:** | | | | |

SHT-17.2 Yayım Tarihi

30/06/2009

Değişiklik No 02

Değişiklik Tarihi 19/09/2018

Sayfa

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☐** | |
| **REFERANS KONTROLÜ** | | | | | | | |
| **Referans (1)** | | | | **Referans (2)** | | | |
| **Adı - Soyadı** |  | | | **Adı - Soyadı** |  | | |
| **Unvanı** |  | | | **Unvanı** |  | | |
| **İrtibat Telefonu** |  | | | **İrtibat Telefonu** |  | | |
| **Olumlu☐ Olumsuz☐** | | | | **Olumlu☐ Olumsuz☐** | | | |
| **ÖZGEÇMİŞ KONTROLÜNÜ YAPAN PERSONELİN** | | | | | | | |
| **Adı – Soyadı** | |  | | | | |  |

SHT-17.2 Yayım Tarihi

30/06/2009

Değişiklik No 02

Değişiklik Tarihi 19/09/2018

Sayfa

5 / 6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  | | **KAŞE/İMZA/MÜHÜR** |
| **Pozisyonu** |  | |
| **Sicil Numarası** |  | | **Tarih** |
| **İrtibat Telefonu** |  | | **……/……/20…..** |
| **SONUÇ** | | | |
| **Olumlu☐** | | **Olumsuz☐** | |

SHT-17.2 Yayım Tarihi

30/06/2009

Değişiklik No 02

Değişiklik Tarihi 19/09/2018

Sayfa

6 / 6