

## 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		
<ul style="list-style-type: none"><li>Bu formda verdiğim bilgilerin teyit edilmesi amacıyla eski işverenlerim, eğitim kurum/kuruluşları, kamu kurumları ve verdiğim referanslar ile temasa geçilmesi konusunda izin veriyorum.</li><li>SHT-17.2 Talimatının 6. Maddesinin (13.) fıkrasında belirtilen suçlardan hüküm giymediğimi beyan ederim.</li><li>Hakkımda adli sicil kayıtları da dâhil güvenlik araştırması yapılacağını kabul ettiğimi beyan ederim.</li><li>Bu formda verdiğim bilgilerin tam, eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim.</li><li>Bu formda verdiğim bilgilerin yanıltıcı olması durumunda bunun işe almayı reddetme için bir dayanak olacağını kabul ettiğimi beyan ederim.</li></ul>		



Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

<b>ADAYIN BU FORMU DOLDURMA TARİHİ VE İMZASI</b>		...../...../20....	
<b>İSTİHDAM KONTROLÜ</b>			
*En Yeniden Başlayarak Doldurulacaktır			
(1)			<b>Bu Kısım Şirket/Kurum Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır.</b>
<b>İş Yeri Unvanı ve Adresi</b>			
<b>İşe Başlama – Ayrılma Tarihleri</b>			<b>Teyit Edildi</b> <input type="checkbox"/> <b>Teyit Edilemedi</b> <input type="checkbox"/>
<b>Şirket/Kurum Yetkilisi</b> (Ad – Soyad / İrtibat Telefonu)			<b>Teyit Edildi</b> <input type="checkbox"/> <b>Teyit Edilemedi</b> <input type="checkbox"/>
(2)			<b>Teyit Edildi</b> <input type="checkbox"/> <b>Teyit Edilemedi</b> <input type="checkbox"/>
<b>İş Yeri Unvanı ve Adresi</b>			
<b>İşe Başlama – Ayrılma Tarihleri</b>			<b>Teyit Edildi</b> <input type="checkbox"/> <b>Teyit Edilemedi</b> <input type="checkbox"/>
<b>Şirket/Kurum Yetkilisi</b> (Ad – Soyad / İrtibat Telefonu)			<b>Teyit Edildi</b> <input type="checkbox"/> <b>Teyit Edilemedi</b> <input type="checkbox"/>

(3) İş Yeri Unvanı ve Adresi		Teyit Edildi <input type="checkbox"/> Teyit Edilemedi <input type="checkbox"/>			
İşe Başlama – Ayrılma Tarihleri		Teyit Edildi <input type="checkbox"/> Teyit Edilemedi <input type="checkbox"/>			
Şirket/Kurum Yetkilisi (Ad – Soyad / İrtibat Telefonu)		Teyit Edildi <input type="checkbox"/> Teyit Edilemedi <input type="checkbox"/>			
<b>Bu Kısım Şirket/Kurum Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır.</b>					
İstihdam Geçmişinde 28 günden fazla boşluklar var mı?	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>			
Varsa boşluklar sebebi soruldu mu?	Soruldu <input type="checkbox"/>	Sorulmadı <input type="checkbox"/>			
Boşluklara İlişkin Adayın Açıklaması					
İstihdam Kontrolü Sonucu	Olumlu <input type="checkbox"/>	Olumsuz <input type="checkbox"/>			
<b>EĞİTİM GEÇMİŞİ KONTROLÜ</b>					
*Öğrenim Belgesi Sunulacaktır					
Eğitim Durumu	İlkokul <input type="checkbox"/>	Lise <input type="checkbox"/>	Yüksekokul <input type="checkbox"/>	Lisans <input type="checkbox"/>	Yüksek Lisans <input type="checkbox"/>



Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

(1) Okul Unvanı		Teyit Edildi <input type="checkbox"/> Teyit Edilemedi <input type="checkbox"/>
Adresi		Teyit Edildi <input type="checkbox"/> Teyit Edilemedi <input type="checkbox"/>
(2) Okul Unvanı		Teyit Edildi <input type="checkbox"/> Teyit Edilemedi <input type="checkbox"/>
Adresi		Teyit Edildi <input type="checkbox"/> Teyit Edilemedi <input type="checkbox"/>
(3) Okul Unvanı		Teyit Edildi <input type="checkbox"/> Teyit Edilemedi <input type="checkbox"/>
Adresi		Teyit Edildi <input type="checkbox"/> Teyit Edilemedi <input type="checkbox"/>
<b>Bu Kısım Şirket/Kurum Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır.</b>		
<b>İstihdam Kontrolü Sonucu</b>	<b>Olumlu <input type="checkbox"/></b>	<b>Olumsuz <input type="checkbox"/></b>
<b>Açıklamalar:</b>		



Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

### ADLİ SİCİL KAYDI KONTROLÜ

\*Adli Sicil Kaydı Sunulacaktır.

Adli Sicil Kaydı Belgesi Sunuldu mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Adli Sicil Kaydı Var mı?	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Adli Sicil Arşiv Kaydı Var mı?	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Hakkında Yürütülen Devam Eden Soruşturma/Kovuşturma Var mı?	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Terör Örgütleri veya Milli Güvenliğe Tehdit Oluşturan Yapılanmalarla İltisaklı veya İrtibatlı Olmaktan Dolayı Kamu Görevinden Çıkarılmış mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>

Bu Kısım Şirket/Kurum Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır.

İstihdam Kontrolü Sonucu	Olumlu <input type="checkbox"/>	Olumsuz <input type="checkbox"/>
--------------------------	---------------------------------	----------------------------------

### REFERANS KONTROLÜ

Referans (1)		Referans (2)	
Adı - Soyadı		Adı - Soyadı	
Unvanı		Unvanı	
İrtibat Telefonu		İrtibat Telefonu	
Olumlu <input type="checkbox"/>	Olumsuz <input type="checkbox"/>	Olumlu <input type="checkbox"/>	Olumsuz <input type="checkbox"/>

### ÖZGEÇMİŞ KONTROLÜNÜ YAPAN PERSONELİN

Adı - Soyadı		
--------------	--	--



Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

<b>T.C. Kimlik Numarası</b>		<b>KAŞE/İMZA/MÜHÜR</b>
<b>Pozisyonu</b>		
<b>Sicil Numarası</b>		<b>Tarih</b>
<b>İrtibat Telefonu</b>		...../...../20.....
<b>SONUÇ</b>		
<b>Olumlu</b> <input type="checkbox"/>	<b>Olumsuz</b> <input type="checkbox"/>	