



SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINDAN

- 1 - KURUMUMUZ HİZMET SUNUMU GENEL MÜDÜRLÜĞÜNDE 657 SAYILI KANUNUN 4/B MADDESİNE GÖRE İSTİHDAM EDİLMEK ÜZERE MÜRACAAT EDEN ADAYLARDAN MÜRACAATLARI GEÇERLİ KABUL EDİLENLER İÇİN 3-4-5 VE 6 MAYIS 2011 TARİHLERİNDE ANKARA'DA YAPILAN SÖZLÜ SINAV SONUCU YERLEŞTİRİLMEMEYE HAK KAZANANLARI GÖSTERİR LİSTE (EK-1) EKTEDİR.
- 2 - EK-1 LİSTEDE ADI VE SOYADI YAZILI OLANLARIN, KENDİLERİNE YAPILACAK YAZILI TEBLİGATI TESLİM ALDIKLARI TARİHTEN İTİBAREN 15 GÜN İÇERİSİNDE (EK-2) LİSTEDE BELİRTİLEN BELGELERİ TAMAMLAYARAK SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI İNSAN KAYNAKLARI DAİRE BAŞKANLIĞI ZİYABEY CAD. NO:6 PK:06520-BALGAT/ANKARA (İRTİBAT TEL: 0 312 207 84 28-29) ADRESİNE POSTA YOLUYLA VEYA BİZZAT MÜRACAAT ETMEK SURETİYLE TESLİM ETMİŞ OLMALARI GEREKMEKTEDİR. POSTA YOLUYLA YAPILAN BAŞVURULARDA, KURUM EVRAK KAYITLARINA GİRİŞ TARİHİ ESAS ALINACAĞINDAN, GECİKMELER KABUL EDİLMEMEYECEKTİR.
- 3 - ADLİ SİCİL SORGULAMASINDA, ADLİ SİCİL KAYDI BULUNDUĞU TESPİT EDİLEN ADAYLARIN KANUNEN GÖREVE BAŞLAMALARINDA ENGEL BİR DURUMUN BULUNMASI HALİNDE BU ADAYLARLA SÖZLEŞME İMZALANMAYACAKTIR.
- 4 - ADAYIN SAĞLIK BEYANINDA, SAĞLIK DURUMUNUN GÖREV YAPMASINA ENGEL OLUŞTURABİLECEĞİ HUSUSUNDA TEREDDÜT OLUŞMASI HALİNDE, TAM TEŞEKKÜLLÜ HASTANELERDEN ALINACAK SAĞLIK KURULU RAPORU İSTENECEKTİR.
- 5 - İLGİLİLER, YAZILI TEBLİGATIN KENDİLERİNE ULAŞMASINI BEKLEMESİZİN KURUMUMUZA MÜRACAAT EDEBİLİRLER.

KURUMUMUZ HİZMET SUNUMU GENEL MÜDÜRLÜĞÜ BİRİMLERİNDE 657 SAYILI KANUNUN 4/B MADDESİNE GÖRE SÖZLEŞMELİ PROGRAMCI OLARAK ÇALIŞTIRILMAK ÜZERE MÜRACAAT EDEN ADAYLARDAN MÜRACAATLARI GEÇERLİ KABUL EDİLENLER İÇİN 3-4-5 ve 6 MAYIS 2011 TARİHLERİNDE ANKARA'DA YAPILAN SÖZLÜ SINAV SONUCU YERLEŞTİRİLMEMEYE HAK KAZANANLARI GÖSTERİR LİSTE

SIRA NO	ADI	SOYADI	POZİSYONU	SONUÇ
1	Hüseyin	KARTAL	Programcı (2)	BAŞARILI
2	Özkan	AKIN	Programcı (55)	BAŞARILI
3	Gürkan	ASLAN	Programcı (55)	BAŞARILI
4	Muhammet Kasım	BIÇAKCI	Programcı (55)	BAŞARILI
5	Gamzenur	BİLİR	Programcı (55)	BAŞARILI
6	Erhan	BÜLBÜL	Programcı (55)	BAŞARILI
7	Sercan	CANBEY	Programcı (55)	BAŞARILI
8	Kübra	CİHANGİR	Programcı (55)	BAŞARILI
9	Mehmet Hakan	ÇALIŞKAN	Programcı (55)	BAŞARILI
10	Serdar	DEMİR	Programcı (55)	BAŞARILI
11	Tayfun Kadir	DENİZLİOĞLU	Programcı (55)	BAŞARILI
12	Abdullah	ERKAN	Programcı (55)	BAŞARILI
13	Kenan	GENÇOL	Programcı (55)	BAŞARILI
14	Ayşe	GÖKER	Programcı (55)	BAŞARILI
15	Gökçe	GÖKGÖZ	Programcı (55)	BAŞARILI
16	Büşra	GÖRATESH	Programcı (55)	BAŞARILI
17	Yiğit	GÜNEŞ	Programcı (55)	BAŞARILI
18	Habil	GÜNEŞ	Programcı (55)	BAŞARILI
19	Serpil	GÜNEY	Programcı (55)	BAŞARILI
20	Barış	GÜRSOY	Programcı (55)	BAŞARILI
21	Mert	KARAHAN	Programcı (55)	BAŞARILI
22	Mehmet	KARATAŞ	Programcı (55)	BAŞARILI
23	Mustafa	KAYA	Programcı (55)	BAŞARILI
24	Gülay	KILIÇASLAN	Programcı (55)	BAŞARILI
25	Mesut	KOÇAK	Programcı (55)	BAŞARILI
26	Hasan İbrahim	KOÇAK	Programcı (55)	BAŞARILI
27	Faruk	MENTEŞ	Programcı (55)	BAŞARILI
28	Ali Can	ÖZEN	Programcı (55)	BAŞARILI
29	Serhan	ÖZTÜRE	Programcı (55)	BAŞARILI
30	Fatih	PEHLİVAN	Programcı (55)	BAŞARILI
31	Özge	PEHLİVAN	Programcı (55)	BAŞARILI
32	Gökhan	PEKDEMİR	Programcı (55)	BAŞARILI
33	Sara	SARIKAHYA	Programcı (55)	BAŞARILI
34	Sinem	SIRIKLIOĞLU	Programcı (55)	BAŞARILI
35	Erkan Alper	ŞAHİN	Programcı (55)	BAŞARILI
36	Hacı	ŞENEL	Programcı (55)	BAŞARILI
37	Merve	TEBER	Programcı (55)	BAŞARILI
38	Ömer	TOPUZ	Programcı (55)	BAŞARILI
39	Murat	TOSUN	Programcı (55)	BAŞARILI
40	Tuncay	TURAN	Programcı (55)	BAŞARILI
41	Merve	TÜRK	Programcı (55)	BAŞARILI
42	Merve Yasemen	TÜRKOĞLU	Programcı (55)	BAŞARILI
43	Yusuf	USTA	Programcı (55)	BAŞARILI
44	Ali Hikmet	ZİROĞLU	Programcı (55)	BAŞARILI

**03/02/2011 TARİHİNDE HÜRRİYET GAZETESİNDE VE KURUMUMUZ
İNTERNET SİTESİNDE İLAN EDİLEN SÖZLEŞMELİ PROGRAMCI
POZİSYONUNA YERLEŞTİRİLECEKLERDEN İSTENİLEN BELGELER**

- 1- Dilekçe örneği.
- 2- Tanıtma formu.
- 3- Mal bildirim formu.
- 4- Adres fişi.
- 5- Taahhütname. (NOT-7'yi okuyunuz)
- 6- Doğuştan veya sonradan herhangi bir nedenle bedensel, zihinsel, ruhsal, duyuşsal veya sosyal yetenekleri bakımından özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranının % 40 ve üzerinde özürlü olmadığına dair yazılı beyanı.
- 7 - Son altı ay içerisinde cepheden çekilmiş 2 adet vesikalık renkli fotoğraf.

NOT :

- 1- Tanıtma formunun bütün kısımları doldurulacak (-) ve benzeri işaretler konulmayacaktır.
- 2- Tanıtma formunun “Sosyal Güvenlik Aylığı (Emekli Sandığı, SSK, Bağ-Kur) Alıyor İseniz, Sebebi ve Aylık Aldığımız Sosyal Güvenlik Sicil Numarası ...” bölümüne, aylık alınıyor ise **sosyal güvenlik sicil numarası**, alınmıyor ise “**almıyorum**” yazılacak, (-) vb. işaretler konulmayacaktır.
- 3- Tanıtma formuna 1 adet fotoğraf yapıştırılacaktır.
- 4- Mal bildirim formunun 1 inci sayfası da imzalanacaktır.
- 5- Mal bildirim formunun tüm bölümlerine varsa bilgileri yazılacak, yoksa (-) ve benzeri işaretler konulmadan “**Yoktur**” ifadesi yazılacaktır.
- 6- Adayların, istenilen belgeleri dilekçe ekinde sıralı olarak düzenleyerek ibraz etmeleri gerekmektedir.
- 7- 657 sayılı Kanununun 4/B maddesine tabi olarak görev yapmakta iken son 1 yıl içerisinde görevden ayrılanlar “**A formu taahhütnameyi**”, diğerleri ise “**B formu taahhütnameyi**” dolduracaklardır.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)

03/02/2011 tarihinde Hürriyet Gazetesinde ve Kurumunuz internet sitesinde ilan edilen Sözleşmeli Programcı pozisyonunda görev alma talebim üzerine, Ankara'da yapılan sözlü sınav sonucu başarılı bulunmam nedeniyle; Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğü'ne yerleştirilmeye hak kazandığım tarafıma tebliğ edilmiştir.

Yapılacak sözleşmeye esas olmak üzere doldurduğum formlar ve istenilen diğer belgeler dilekçem ekindedir.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. .../.../2011

Adı SOYADI, İMZA

EKLER:

- 1- Tanıtma formu.
- 2- Mal bildirim formu.
- 3- Adres fişi.
- 4- Taahhütname.
- 5- Doğuştan veya sonradan herhangi bir nedenle bedensel, zihinsel, ruhsal, duyuşsal veya sosyal yetenekleri bakımından özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranının % 40 ve üzerinde özürlü olmadığına dair yazılı beyan.
- 6- Son altı ay içerisinde cepheaden çekilmiş 2 adet vesikalık renkli fotoğraf.

Adres:

Tel :

e-posta adresi:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı

TANITMA FORMU

T.C.KİMLİK NO				ASKERLİK DURUMU		FOTOĞRAF
Adı	Doğum Yeri			Yapmadı		
Soyadı	Doğum Tarihi			Özürlü/Muaf		
Baba Adı	Tashih Var ise Tarihi			Tecil Tarihi		
Ana Adı	İli			Sevk Tarihi		
Cinsiyeti	İlçe			Terhis Tarihi		
Medeni Hali	Kay.Old.Nüf.İdaresi					

ÖĞRENİM DURUMU (İLKOKULDAN İTİBAREN YAZILACAKTIR)					
Okullar	Mezun Olduğu Okulun Açık Adı	Bölümü	Yeri	Mezuniyet Yılı	Süresi
İlkokul					
Ortaokul					
Lise					
Önlisans					
Lisans					
Yüksek Lisans					
Bilgisayar Bilgisi/Belgesi					
Katıldığı Kurslar					
.....					
Yabancı Dili		KPDS Notu			

SGK'ndan Aylık Alıyor İseniz, Sebebi ve Aylık Aldığınız Sos.Güv.Sic.No.	
---	--

Mecburi Hizmeti Var mı?	Varsa Yükümlü Bulunulan Kurum	Süresi	Sebebi
Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>			

Yükseköğrenim Kredi ve Yurtlar Kurumundan Kredi Alındı mı?	Süresi	Miktarı
Alındı <input type="checkbox"/> Alınmadı <input type="checkbox"/>		

Sabıka Kaydı Var mı?	Varsa Yargılama veya Mahkum Olma Sebebi	Mahkumiyeti Varsa
Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		Süresi Yıl <input type="checkbox"/> Ay <input type="checkbox"/> Gün <input type="checkbox"/> Sonucu Tecil <input type="checkbox"/> Af <input type="checkbox"/> Para Cezası <input type="checkbox"/> İnfaz <input type="checkbox"/>

Şimdiye Kadar Bulduğunuz Görevleriniz ile Halen Görevinizi Sırasıyla Yazınız.					
Görev Yeri	Unvanı	Başlama Tarihi	Ayrılma Tarihi	Ayrılış Nedeni	
Emekli Scil No:	SSK No:	Bağ-Kur No:			

AİLE DURUMU			İKAMETGAH DURUMU			
Eşinin Adı Soyadı			Kendi Mülkü <input type="checkbox"/>	Kira <input type="checkbox"/>	Lojman <input type="checkbox"/>	Ailemle kalıyorum <input type="checkbox"/>
Eşi	Çalışmıyor <input type="checkbox"/>		İli		İlçesi	
	Emekli <input type="checkbox"/>		Caddesi		Sokağı	
	Çalışan Emekli <input type="checkbox"/>		Kapı No		Daire No	
	Çalışıyor <input type="checkbox"/>		Mahallesi		Posta Kodu	
	Kamu Kadrolu <input type="checkbox"/> Sigortalı <input type="checkbox"/>		Telefon Ev:		İş:	
	Özel Sigortalı <input type="checkbox"/> Sigortasız <input type="checkbox"/>		GSM : 0 ()			
Serbest Bağ-Kur <input type="checkbox"/> Bağımsız <input type="checkbox"/>		e-posta:@.....				
Eşinin Çalıştığı Kurum			YAZIŞMA ADRESİ			TARİH/...../2011
Eşinin Unvanı						İMZA
Çocuk Sayısı						
Bakmakla Yükümlü Olduğu Kimseler	Baba <input type="checkbox"/> Anne <input type="checkbox"/>	Eş <input type="checkbox"/> Çocuk <input type="checkbox"/>				

NOT : FORMU ELLE DOLDURUNUZ.

AÇIKLAMALAR

- 1- Cevaplar talepte bulunanın el yazısı ile mürekkepli veya tükenmez kalemle doldurulacaktır.
- 2- Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.
- 3- Cevaplar seçme kutularına içine X işareti konulmak suretiyle belirtilecektir.
- 4- Soruların bir veya birkaçını cevapsız bırakanların talepleri dikkate alınmayacaktır.
- 5- Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 6- Tanıtma Formuna bir adet fotoğraf dışında hiçbir belge eklenmeyecektir.
- 7- Tanıtma Formunda gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin, kazanmış dahi olsalar sınavları geçersiz sayılarak atamaları yapılmayacak, ataması yapılmış olanların atamaları iptal edilecektir.
- 8- Bu formun verilmesi Kuruma herhangi bir sorumluluk yüklemeyiz.

MAL BİLDİRİMİ	KURUMU	
	GÖREVİ	
	SİCİL NO.	

3628 sayılı Kanunun 2 nci ve Mal Bildiriminde Bulunulması Hakkında Yönetmeliğin 8 nci maddesine göre mal bildiriminde bulunacak olanlar kendileri ile eşleri ve velayetleri altındaki çocuklarının taşınır ve taşınmaz malları ile arsa ve yapı kooperatifi gibi kooperatiflerde bulunan hisselerini değerleri ne olursa olsun formun 2 nci ve 3 ncü bölümlerine kaydetmek zorundadırlar. Formun 4 - 8 nci bölümlerine kaydedilmesi gereken her türlü kara, deniz ve hava taşıt araçları, traktör, biçer döver, harman makinası ve diğer ziraat makineleri, inşaat ve iş makineleri, hayvanlar, koleksiyon ve antika ev eşyaları ile hakları, alacaklar, borçlar ve gelirlerden, kendilerine ödeme yapılanlara aylık net ödemenin, ödeme yapılmayanlara ise GİH sınıfındaki 1 . derece Şube Müdürüne yapılan aylık net ödemenin, beş katından fazla tutardaki kısmı beyan edilir.

BÖLÜM - 1 KİMLİK BİLGİLERİ

SIRA NO.	ADI VE SOYADI	DOĞUM TARİHİ	DOĞUM YERİ	YAKINLIĞI (1)	T.C. KİMLİK NO

BÖLÜM - 2 TAŞINMAZ MAL BİLGİLERİ

SIRA NO.	DEĞERİ	TAŞINMAZIN CİNSİ (2)	ADRESİ (mahal, ada, parsel nosu dahil)	HİSSE MİKTARI	EDİNME TARİHİ	MALİKİN T.C. KİMLİK NO

BÖLÜM - 3 KOOPERATİF BİLGİLERİ

SIRA NO.	KOOPERATİFİN ADI VE YERİ	HİSSE DEĞERİ	ÜYELİK TARİHİ	HİSSEDARIN T.C. KİMLİK NO

BÖLÜM - 4 TAŞINIR MAL BİLGİLERİ**A - TAŞIT BİLGİLERİ**

SIRA NO.	PLAKA NO.	TAŞITIN CİNSİ (3)	TAŞITIN MARKASI	EDİNME DEĞERİ	MODEL YILI	EDİNME TARİHİ	SAHİBİNİN T.C. KİMLİK NO

B - DİĞER TAŞINIR MALLAR

SIRA NO.	TAŞINIR MALIN CİNSİ (4)	EDİNME DEĞERİ	MODEL YILI	EDİNME TARİHİ	SAHİBİNİN T.C. KİMLİK NO

Not: Beyanlar elle doldurulacaktır.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı

ADRES FİŞİ

ADI SOYADI :		KURUM SİCİL NO :	
BİRİMİ :		DAHİLİ TEL NO :	
		EV TEL NO :	
DAİMİ OTURDUĞU YERİN ADRESİ	MAHALLE :		
	CADDE :	SOKAK :	
	SİTE ADI :	APT.ADI :	
	EV NO :	POSTA KODU :	
	DAİRE NO :		
	SEMT :	İLÇE :	İL :

Yukarıdaki adresimin halen ikamet etmekte olduğum doğru adresim olduğunu, tarafıma yapılacak her türlü tebligatın şahsıma yapılmış sayılacağını, bu adresimin değişmesi halinde 15 gün içerisinde, İnsan Kaynakları Daire Başkanlığına bildireceğimi, bildirmediğim takdirde doğacak sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

İmza

.../.../2011

657 SAYILI KANUNUN 4/B MADDESİNE TABİ GÖREV YAPMAKTA İKEN
SON 1 YIL İÇERİSİNDE GÖREVDEN AYRILANLAR İÇİN

(A FORMU)

T A A H H Ü T N A M E

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)

Kamu Kurum ve Kuruluşlarında 657 Sayılı Devlet Memurları Kanununun 4/B maddesine göre sözleşmeli olarak çalışmakta iken, son bir yıl içerisinde hizmet sözleşmesi esaslarına aykırı hareket etmem nedeniyle herhangi bir Kurumca sözleşmemin feshedilmediğini, sözleşme dönemi içerisinde, 06/06/1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu kararı ile belirlenen istisnalar hariç, sözleşmemi tek taraflı feshetmediğimi, göreve başlamak üzere vermiş olduğum bilgi ve belgelerin doğruluğunu taahhüt eder, bu bilgi ve belgelerde gerçeğe aykırılık bulunduğu takdirde, genel hükümlere göre yasal işlem yapılacağını ve atamamın iptal edileceğini kabul ve taahhüt ederim.

Arz ederim.

.../.../2011

Adı SOYADI

İMZA

657 sayılı Kanunun 4/B maddesine istinaden
sözleşmeli personel olarak çalıştığım Kurum:

Görevden ayrıldığım tarih :

Ayrılma nedeni :

(B FORMU)

T A A H H Ü T N A M E

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)**

657 Sayılı Devlet Memurları Kanununun 4/B maddesine istinaden son bir yıl içerisinde sözleşmeli personel olarak çalışmadım. Göreve başlamak üzere vermiş olduğum bilgi ve belgelerin doğruluğunu taahhüt eder, bu bilgi ve belgelerde gerçeğe aykırılık veya eksiklik bulunduğu takdirde, genel hükümlere göre yasal işlem yapılacağını ve atamamın iptal edileceğini kabul ve taahhüt ederim.

Arz ederim.

.../.../2011

Adı SOYADI

İMZA

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)

Doğuştan veya sonradan herhangi bir nedenle bedensel, zihinsel, ruhsal, duyusal veya sosyal yetenekleri bakımından özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranının % 40 ve üzerinde özürlü olmadığımı beyan ederim./.../2011

ADI SOYADI

İMZA