GELİR İDARESİ Ek:1

\*■ BAŞKANLIĞI

GELİR UZMANLIĞI ÖZEL SINAVI

Sınav Başvuru Formu

|  |
| --- |
| **BU BÖLÜM ADAY TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| T.C. Kimlik No |  | Fotoğraf |
| Kurum Sicil No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Görev Yaptığı Birim |  |
| Görev Unvanı |  |
| Görevli Olduğu (İl, İlçe) |  |
| Doğum Tarihi (Gün, Ay, Yıl) |  |
| Doğum Yeri (İl, İlçe) |  |
| Baba Adı |  |
| Telefon |  |
| Mezun olunan:**(En az 4 yıllık lisans eğitimi veren)** | Öğretim Kurumu |  |
| Bölümü |  |
| Süresi |  |
| Memuriyete Giriş Tarihi (Gün, Ay, Yıl) |  |
| Sınav tarihi itibarıyla Bakanlık ve Başkanlık kadrolarında 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4/A maddesi kapsamındaki toplam görev süresi**(Askerlikte Geçen Süre Dahil. Aylıksız İzinler Hariç)** | Yıl : Ay : Gün : |
| **GELİR İDARESİ BAŞKANLIĞINA**26 Mart 2022 tarihinde yapılacak Gelir Uzmanlığı Özel Sınavına katılmak istiyorum. Yukarıda yer alan bilgilerin doğruluğunu onaylıyor ve sorumluluğunu kabul ediyorum.Gereğini arz ederim. / /2022Adı ve Soyadıİmza**EKLER**1. Diploma örneği
2. Fotoğraf (Formun üzerine yapıştırılacak)
 |
| **BU BÖLÜM İDARE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| Adı geçenin 7176 Sayılı Kanunun Geçici 1’inci Maddesinin Uygulanmasına İlişkin Usul ve Esaslar'da yer alan şartları taşıdığından sınava girmesi uygun görülmüştür. |
| **İMZA VE MÜHÜR**Gelir İdaresi Müdürü / Personel MüdürüAdı SoyadıİmzaTarih / /2022 | **İMZA VE MÜHÜR**Gelir İdaresi Daire Başkanı / Vergi Dairesi Başkanı / DefterdarAdı SoyadıİmzaTarih / /2022 |
| **NOT:** Başvuru belgesini dikkatle okuyunuz. Bilgisayarda veya okunaklı şekilde mürekkepli kalemle doldurunuz. İstenilen belgeleri ekleyiniz.**Başvuru formunda istenen bütün bilgilerin doldurulması zorunludur.** |