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. / /2022  Adı ve Soyadı  İmza  **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 Müdürü  Adı Soyadı  İmza  Tarih / /2022 | | **İMZA VE MÜHÜR**  Gelir İdaresi Daire Başkanı / Vergi Dairesi Başkanı / Defterdar  Adı Soyadı  İmza  Tarih / /2022 | |
| **NOT:** Başvuru belgesini dikkatle okuyunuz. Bilgisayarda veya okunaklı şekilde mürekkepli kalemle doldurunuz. İstenilen belgeleri ekleyiniz.  **Başvuru formunda istenen bütün bilgilerin doldurulması zorunludur.** | | | |