

## 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 yapılacağına 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 olacağına kabul ettiğimi beyan ederim.</li></ul>		

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

(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>		
İstihdam Kontrolü Sonucu	Olumlu <input type="checkbox"/>	Olumsuz <input type="checkbox"/>
Açıklamalar:		



Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

### ADLİ SİCİL KAYDI KONTROLÜ

\*Adli Sicil Kaydı Sunulacaktır.

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

**Bu Kısım Şirket/Kurum Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır.**

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

### REFERANS KONTROLÜ

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

### ÖZGEÇMİŞ KONTROLÜNÜ YAPAN PERSONELİN

<b>Adı - Soyadı</b>		
---------------------	--	--



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"/>