

## DHMİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

## STAJYER HAVA TRAFİK KONTROLÖRÜ VE ASİSTAN HAVA TRAFİK KONTROLÖRÜ SINAVI BAŞVURU FORMU

ADI:	SOYADI:	FOTOĞRAF
BABA ADI:	ANA ADI:	
DOĞUM YERİ:	DOĞUM TARİHİ (Gün/Ay/Yıl):	
TC. KİMLİK NO:	YABANCI DİL PUANI / TÜRÜ	
KPSSP3 PUANI <input type="text"/>	CİNSİYETİ BAYAN <input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/>	ASKERLİK HİZMETİ YAPTI <input type="checkbox"/> TECİLLİ <input type="checkbox"/> MUAF <input type="checkbox"/>
HAVA TRAFİK KONTROLÖR LİSANSI (Asistanlar için) VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	DAHA ÖNCEKİ HİZMETLERİ SSK <input type="checkbox"/> BAĞ-KUR <input type="checkbox"/> EM. SAN. <input type="checkbox"/>	SİG. / EM.SİC. NO:
MEDENİ HALİ EVLİ <input type="checkbox"/> BEKAR <input type="checkbox"/>	EVLİ İSENİZ EŞİNİZ NE İŞ YAPIYOR EV HANIMI <input type="checkbox"/> ÇALIŞIYOR <input type="checkbox"/>	ÇALIŞIYOR İŞE KURUMU VE İLİ:
EN SON BİTİRDİĞİ OKUL/BÖLÜM:		
BAŞVURU YAPILAN POZİSYON:	STAJYER HV.TRF.KONT. <input type="checkbox"/>	ASİSTAN HV.TRF.KONT. <input type="checkbox"/>
AÇIK YAZIŞMA ADRESİ:	Bu başvuru formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum.	
TELEFON NO:	Bilgisayar destekli seçme programı sınavı veya yazılı sınavlara kabul edilmemi bildirdiğim yazışma adresimdeki değişikliği hemen bildirmediğim takdirde hiçbir hak talep etmeyeceğimi arz ederim.	
E-POSTA:	AD-SOYAD	
FORMU İNCELEYENİN ADI SOYADI:	İMZA	
GÖREVİ:	...../...../ 2015	
TARİH İMZA:		

## AÇIKLAMALAR

- 1- Form başvuru sahibince el yazısı ile okunaklı ve mürekkepli kalemle doldurulacaktır.
- 2- Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.
- 3- Cevaplar seçme kutularına X işareti koymak suretiyle belirtilecektir.
- 4- Eksik doldurulan başvuru formları dikkate alınmayacaktır.