

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı

SÖZLEŞMELİ PROGRAMCI VE ÇÖZÜMLEYİCİ SÖZLÜ SINAV SONUÇLARINA İLİŞKİN DUYURU

Kurumumuz Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğünün sözleşmeli programcı ve çözümleyici ihtiyacına binaen, 24/01/2016 tarihinde Hürriyet Gazetesinde ve Devlet Personel Başkanlığı ile Kurumumuz internet sitesinde yayımlanan ilan gereğince, 16-17 Nisan 2018 tarihleri arasında yapılan sözlü sınav sonucunda asıl sırada yer alanlar Ek-1, yedek sırada yer alanlar ise Ek-2 listede gösterilmiş olup, adayların atamalarına ilişkin işlemler aşağıdaki şekilde yürütülecektir.

A- İSTİLENEN BELGELER VE BAŞVURU

- 1- Asıl listedeki adayların, aşağıda belirtilen atamaya esas belgelerini, **25/05/2018 tarihi mesai bitimine kadar**, Ziyabey Cad. No:6 PK:06520-Balgat/ANKARA (İrtibat tel: 0 312 207 84 28-29) adresinde bulunan İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı Sözleşmeli Personel Atama Servisine (A Blok 534 nolu oda) **şahsen müracaat etmek suretiyle teslim etmeleri gerekmekte olup**, 25/05/2018 tarihine kadar belgelerini teslim etmeyen adaylar atanma haklarını kaybedeceklerdir.
- 2- Müracaat tarihi itibarıyla halen askerlik görevini yapanların, atamaya esas belgelerin yanında, muhtemel terhis tarihlerini 25/05/2018 tarihine kadar Kurumumuza yazılı olarak beyan etmeleri gerekmektedir. Bu durumdaki adayların atamaları, terhis tarihini müteakip en geç 1 ay içinde dilekçe ve terhis belgesiyle birlikte Kurumumuza başvurmaları halinde yapılacaktır.
- 3- Asıl adaylardan çeşitli nedenlerle görevine başlamayanlar ile sınav sonucunun Kurum internet sitesinde yayımlandığı tarihten itibaren 1 (bir) yıl içerisinde görevinden ayrılanların yerine, yedek adaylardan atama yapılacak olup, sırası gelen yedek adaylara aşağıda belirtilen belgeleri teslim etmelerini teminen yazılı tebligat yapılacaktır.

İstenilen Belgeler:

- 1- Dilekçe
- 2- Erkekler için askerlik durumunu gösterir belge (Terhis ve muaf olanların belgeyi Askerlik Şubelerinden almaları gerekmektedir.)
- 3- Tanıtma formu
- 4- Mal bildirim formu (imzalı ve kapalı zarf içinde)
- 5- A formu taahhütname (Halen 657 sayılı Kanununun 4/B maddesine tabi olarak görev yapan veya son 1 yıl içerisinde görevden ayrılanlar için)
- 6- B formu taahhütname
- 7- Sağlık durumu beyanı
- 8- Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Formu (3 adet) (Bilgisayar ortamında eksiksiz doldurulacak, çıktısı alınacak ve imzalanacaktır.)
- 9- Adli sicil kaydı belgesi aslı ve fotokopisi (E-Devlet çıktısı kabul edilecektir)
- 10- Nüfus Cüzdanı fotokopisi (2 adet)
- 11- 2 adet "Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Çalışan Personelin Kılık ve Kıyafetine Dair Yönetmelik" hükümlerine uygun vesikalık fotoğraf (4,5x6 cm)

B-GENEL AÇIKLAMALAR

- 1- Adli sicil sorgulamasında, kanunen göreve başlamalarında engel bir durum tespit edilenler ile sözleşme imzalanmayacaktır.
- 2- Sağlık durumunun görev yapmasına engel oluşturabileceği hususunda tereddüt oluşması halinde, tam teşekküllü hastanelerden sağlık kurulu raporu istenecektir.
- 3- Güvenlik soruşturması ve arşiv araştırmaları olumlu sonuçlanan adaylar ile sözleşme imzalanabileceğinden, adayların; kendilerine sözleşme imzalanmak üzere yazılı olarak yapılacak davete istinaden, yazımızı teslim aldıkları tarihten itibaren 15 gün içerisinde Kurumumuza müracaat etmeleri gerekmektedir.
- 4- Başvuru belgelerinde gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmayacak, yapılmış olsa dahi iptal edilecek ve ilgililer hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulacaktır.
- 5- **Bu duyuru tebligat mahiyetinde olup, ilgililere bununla ilgili ayrıca yazılı tebligat yapılmayacaktır.**
İlanen duyurulur. 09/05/2018

Ek:

- 1-Asıl Liste
- 2-Yedek Liste

ASIL LİSTE

SIRA NO	ADI SOYADI	POZİSYONU	SÖZLÜ SINAV NOTU
1	Fatih Furkan ARSLAN	PROGRAMCI	99,2
2	Ezgi Sena ERTÜRK	PROGRAMCI	98,6
3	Fatih Mehmet DEMİR	PROGRAMCI	97
4	Mehmet GÜLER	PROGRAMCI	96
5	Nimet Merve TELÇEKEN	PROGRAMCI	95
6	Sema KARA	PROGRAMCI	95
7	Kübra ÖZTEKİN	PROGRAMCI	93
8	Yasemin DURAN	PROGRAMCI	92
9	Ümit Barış DEĞDAŞ	PROGRAMCI	91,6
10	Berna TOZLU	PROGRAMCI	90,4
11	Sümeyye ÜNLÜ	PROGRAMCI	90
12	Merve UYSAL	PROGRAMCI	89
13	İrem Tuğba AKKAYA	PROGRAMCI	89
14	Yakup ÇİÇEK	PROGRAMCI	87
15	Yunus ÖZDEMİR	PROGRAMCI	86
16	Serhat SARI	ÇÖZÜMLEYİCİ	96,6
17	Osman YILMAZ	ÇÖZÜMLEYİCİ	95,4
18	Merve TANIK	ÇÖZÜMLEYİCİ	90,2

YEDEK LİSTE

SIRA NO	ADI SOYADI	POZİSYONU	SÖZLÜ SINAV NOTU
1	Seda CİBİCELİ	PROGRAMCI	79,2
2	Azad OKUŞLUK	PROGRAMCI	78
3	Nuriye BÖKE	PROGRAMCI	76,8
4	Esra Nur CENGİZ	PROGRAMCI	75,6
5	Göksu KILIÇ	PROGRAMCI	74,6
6	Özlem CEYLAN	PROGRAMCI	74
7	Murat Emre KARACA	PROGRAMCI	73,2
8	Müge AŞKAROĞLU	PROGRAMCI	72,4
9	Mehmet ÖZKAN	PROGRAMCI	71,8
10	Hakan Salih KARACA	PROGRAMCI	71

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)

Kurumunuz sözleşmeli **programcı / çözümleyici** pozisyonuna atanmama esas belgeler
ektedir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. .../.../2018

Adı SOYADI

İMZA

Ekler:

- 1- Erkekler için askerlik durumunu gösterir belge
- 2- Tanıtma formu
- 3- Mal bildirim formu
- 4- Taahhütname
- 5- Sağlık durumu beyanı
- 6- Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Formu (3 nüsha doldurulacaktır)
- 7- Adli sicil kaydı belgesi aslı ve fotokopisi
- 8- Nüfus Cüzdanı fotokopisi (2 adet)
- 9- Varsa yüksek lisans belgesi
- 10- 2 adet vesikalık fotoğraf

Adres:

e-posta:

Tel :

T.C Kimlik No:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı

TANITMA FORMU

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

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			YDS veya dengi 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"/>		

Adli Sicil 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 Bulduğunuz Görevinizi Sırasıyla Yazınız.				
Görev Yeri	Unvanı	Başlama Tarihi	Ayrılma Tarihi	Ayrılış Nedeni
Emekli Sicil 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			
Eşinin Unvanı					
Çocuk Sayısı					
Bakmakla Yükümlü Olduğu Kimseler	Baba <input type="checkbox"/> Anne <input type="checkbox"/> Eş <input type="checkbox"/> Çocuk <input type="checkbox"/>				
		TARİH/...../201..		İMZA	

NOT : FORMU ELLE DOLDURUNUZ.

657 SAYILI KANUNUN 4/B MADDESİNE TABİ OLARAK HALEN ÇALIŞANLAR İLE
SON 1 YIL İÇERİSİNDE GÖREVLERİNDEN 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.

.../.../2018

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.

.../.../2018

Adı SOYADI

İMZA

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)

Doğuştan veya sonradan herhangi bir nedenle bedensel, zihinsel, ruhsal, duygusal veya sosyal yetenekleri bakımından özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranının % 40 ve üzerinde özürlü olmadığımı beyan ederim./.../2018

ADI SOYADI

İMZA