|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I SAYILI FORM | | |
| DOĞUM SONRASI YARIM ZAMANLI ÇALIŞMA HAKKINDAN YARARLANAMAYACAK DEVLET MEMURLARI | | |
| KURUMU: | | |
| Kadro Unvanı: | Hizmet Sınıfı: | Görev Yaptığı Teşkilat: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| AÇIKLAMALAR:  1 -Bu form 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa tabi Devlet memurları (istisnai memurluklar dahil) için doldurulacaktır.   1. Formun tüm bölümleri eksiksiz şekilde bilgisayar ortamında doldurulacaktır. Her hangi bir bölümün eksik bırakılması halinde bilgiler dikkate alınmayacaktır. 2. “Görev Yaptığı Teşkilat” ibaresinden hizmet biriminin (okul ve hastane gibi alt ve ayrıntılı bölümler de dahil olmak üzere) anlaşılması gerekmektedir. 3. Formda sadece yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmayacak memurlara ilişkin bilgilere yer verilecek olup, bu çalışma hakkından yararlanması öngörülen memurların bilgilerine yer verilmeyecektir.   Örneğin; X kurumunda yarım zamanlı çalışma hakkından mühendis unvanlı memurun yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde bu form aşağıdaki şekilde doldurulacaktır.  Örnek: | | |
| Kurumu | X | |
| Kadro Unvanı: | Hizmet Sınıfı: | Görev Yaptığı Teşkilat: |
| Mühendis | Teknik Hizmetler Sınıfı | Tüm Teşkilat |
| 5-Kamu kurum veya kuruluşunda görev yapan tüm Devlet memurlarının yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde “Kadro unvanı” bölümüne “Tüm Unvanlar”, “Hizmet sınıfı” bölümüne “Tüm sınıflar” ve “Görev yaptığı teşkilat” bölümüne “Tüm teşkilat” ifadeleri yazılacaktır.  Örnek: | | |
| Kurumu |  | |
| Kadro Unvanı: | Hizmet Sınıfı: | Görev Yaptığı Teşkilat: |
| Tüm Unvanlar | Tüm Sınıflar | Tüm Teşkilat |
| 6- Kamu kurum veya kuruluşunun herhangi bir teşkilatında belirli bir unvanda görev yapan Devlet memurunun yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde “Kadro unvanı” bölümüne “Kadro unvanının adı”, “Görev yaptığı teşkilat” bölümüne “Teşkilatın adı” yazılacaktır.  Örnek: | | |
| Kurumu | ..... | |
| Kadro Unvanı: | Hizmet Sınıfı: | Görev Yaptığı Teşkilat: |
| Kadro Unvanının Adı | Hizmet Sınıfının Adı | Teşkilatın Adı |
| 7- Kamu kurum veya kuruluşunun herhangi bir teşkilatında görev yapan tüm Devlet memurlarının yarım zamanlı çalışma hakkından yararlandırılmamasının öngörülmesi halinde ise “Kadro unvanı” bölümüne “Tüm Unvanlar”, “Hizmet sınıfı” bölümüne “Tüm sınıflar”, “Görev yaptığı teşkilat” bölümüne “Teşkilatın adı” yazılacaktır.  Örnek: | | |
| Kurumu |  | |
| Kadro Unvanı: | Hizmet Sınıfı: | Görev Yaptığı Teşkilat: |
| Tüm Unvanlar | Tüm Sınıflar | Teşkilatın Adı |
| 8-Formun doldurulmasına ilişkin tereddüt yaşanması hafinde konuya ilişkin sorular elektronik ortamda varimzaman@dpb.gov.tr adresine iletilecektir. | | |