

KUZEY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ**TABİPLİK HİZMETLERİ SINIFI VE DİĞER HİZMET SINIFLARINA
İLK KEZ ATANACAKLAR İÇİN UYGULANACAK
ÜST DÜZEY YETERLİK SINAVI DİLEKÇE FORMU****Müracaatlarda eklenmesi gereken belgeler:**

- * Gelir ve Vergi Dairesi veya Şubelerine yatırılacak sınav harcı karşılığında alınacak makbuz (F.11)
- * Diploma veya çıkış belgesi fotokopisi
- * KKTC Kimlik Kartı fotokopisi

1. Kimlik Bilgileri

(Bu form, dilekçe sahibi tarafından büyük harflerle doldurulmalıdır.)

Adı-Soyadı	<input type="text"/>		
Uyruğu	<input type="text"/>	Kimlik No	<input type="text"/>
Baba Adı	<input type="text"/>		
Doğum	Tarihi: <input type="text"/>		Yeri: <input type="text"/>

2. Mezun Olunan Okul (En son mezun olunan okul)**3. Haberleşme Bilgileri**

Posta Adresi	<input type="text"/>		
Telefon	Ev: <input type="text"/>	İş: <input type="text"/>	Cep: <input type="text"/>

Tarih:...../...../.....

İmza: