

**YÜKÜMLÜLERE YOKLAMADA UYGULANACAK SAĞLIK DURUMU HAKKINDA BİLGİ FORMU**

T.C. KİMLİK NO. :

ADI SOYADI :

**AŞAĞIDAKİ SORULARI EL YAZINIZ İLE DOLDURUNUZ**

	İYİ	KÖTÜ	AÇIKLAMA (Cevabınız KÖTÜ ise açıklayınız)
	1. Genel olarak sağlığınız ne durumdadır?		
	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (Cevabınız EVET ise açıklayınız)
2. Geçmişte veya halen devam eden hastalık, bedensel veya psikolojik bir sağlık sorunuz var mı?			
3. Devamlı kullanmanız gereken ilaç var mı?			
4. Geçmişte veya halen devam eden görme veya işitme sorunuz var mı?			
5. Bugüne kadar herhangi bir ameliyat geçirdiniz mi?			
6. Geçmişte veya halen devam eden bulaşıcı bir hastalığınız var mı (Verem, sarılık, AIDS vb.)?			
7. Herhangi bir kırık, çıkık vakası geçirdiniz mi?			
8. Sigara kullanıyor musunuz? Kullanıyorsanız günlük ortalama miktarı açıklama sütununa yazınız.			
9. Fobiniz (Yükseklik korkusu, karanlık ve kapalı ortam korkusu) veya tikiniz var mı?			
10. Son üç yıl içerisinde hastanede yattınız mı?			
11. Herhangi bir sağlık kurulu raporunuz var mı? Varsa ekleyiniz.			

**Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu resmi olarak beyan ediyorum.\*  
(Yukarıdaki yer alan ifade yükümlü tarafından el yazısı ile yazılacaktır.)**

**DİKKAT**

\* Resmi evrakta yanlış beyan, yalan veya yanıltma Askeri Ceza Kanunu ve T.C.K. ilgili maddeleri gereği cezalandırılır.

\*\* Giriş muayenesi bir durum saptama işlemidir. Bu nedenle muayenede saptanamayan/belirtilmeyen ya da gösterilemeyen hastalık ve durumlar için ileride hak iddiasında bulunulamaz.

\*\*\* Okuma yazması olmayan yükümlülere bir görevli tarafından tüm sorular okunacak ve cevapları işaretlendikten sonra parmak izi alınacaktır.

**TARİH****İMZA / PARMAK İZİ**

## SINIFLANDIRMAYA ESAS EK BİLGİ FORMU

T.C. KİMLİK NO. : .....

ADI SOYADI : .....

1. BABANIZIN MESLEĞİ :

2. ASKERDE KARDEŞİNİZ VARSA İLİNİ YAZINIZ

3. TIKINIZ VAR MI? :

4. KULLANABİLDİĞİNİZ MÜZİK ALETİ

5. İYİ BİLDİĞİNİZ YABANCI DİL

6. İLGİLENDİĞİNİZ SPOR DALI

7. HOBİLERİNİZ (İLGİ ALANINIZ)

8. FOBİLERİNİZ (KORKULARINIZ)

9. DAHA ÖNCE AMELİYAT OLDUNUZ MU?

EVET  HAYIR

10. DAHA ÖNCE KIRIK-ÇIKIK VAKASI GEÇİRDİNİZ Mİ ?

EVET  HAYIR

11. KOMANDO OLMAK İSTİYOR MUSUNUZ ?

EVET  HAYIR

12. YÜZME BİLİYOR MUSUNUZ ?

BİLMİYORUM  AZ  ORTA  İYİ

13. HANGİ ELİNİZİ KULLANIYOR SUNUZ ?

SAĞ  SOL

14. SOL GÖZÜNÜZÜ KAPATABİLİYOR MUSUNUZ ?

EVET  HAYIR

15. İKİZ ERKEK KARDEŞİNİZ VAR MI ?

EVET  HAYIR

TECİL İSTİYORMUSUNUZ? :  EVET  HAYIR  
(Lise ve üstü mezunlar için)

ŞUBENİZİN CELP DÖNEMİNDE SİLAH ALTINA ALINMAK İSTİYOR MUSUNUZ?

EVET  HAYIR

CEVABINIZ HAYIR İSE HANGİ CELP DÖNEMİNDE SİLAHALTINA ALINMAK İSTİYORSUNUZ?

1.  Şubat 2.  Mayıs 3.  Ağustos 4.  Kasım

\*Tercih ettiğiniz celp döneminde silahaltına alınacağınız kesin olmayıp, tercihiniz ihtiyaca göre değerlendirilecektir.

CEP TELEFONU NUMARANIZ : 0 .....

EV TELEFONU NUMARANIZ : 0 .....

İŞ TELEFONU NUMARANIZ : 0 .....

E-POSTA ADRESİNİZ : .....@.....

Bilgi Formundaki Bilgilerin  
Doğruluğunu Beyan Ederim.

İMZA :

Bu Bölüm Askerlik Şubesi Başkanı Tarafından Doldurulacaktır.

ALGILAMA YETENEĞİ

NORMAL  ZAYIF

TÜRKÇEYİ KONUŞABİLME SEVİYESİ, DİKSİYONUNUN DÜZGÜN OLUP OLMADIĞI

NORMAL  ZAYIF

MESLEĞİNE İLİŞKİN BONSERVİSİ VAR MI ?

EVET  HAYIR

GENEL VÜCUT GÖRÜNÜMÜ

NORMAL  ATLETİK

As.Ş.Bşk.

D.M.O. Basım İşl. Md.