|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, tarafıma personel kimlik kartı düzenlenmesini arz ederim. ….…/….../20…  Adı-Soyadı: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İmza : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T.C. KİMLİK NO | | | | |  | | | | | | | | | | | KURUM SİCİL NO | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ADI SOYADI | | | | |  | | | | | | | | | | | EMEKLİ SİCİL NO | | | | | |  | | | | | | | | | |
| UNVANI | | | | |  | | | | | | | | | | | KAN GRUBU | | | | | |  | | | | | | | | | |
| BİRİMİ | | | | |  | | | | | | | | | | | CEP/İŞ TELEFONU | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAŞVURU NEDENİ | | | | | İlk DefaKayıp/ÇalıntıYenileme  Açıklama: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ONAY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yukarıda bilgileri bulunan personelin personel kimlik kartının düzenlenerek ilgiliye zimmet karşılığı verilmesi uygundur. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personel Daire Başkanlığı Yetkilisi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TESLİM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teslim Eden** | | | | | | | | | | | | | | | | **Teslim Alan** | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …..../......./20… | | | | | | | | | | | | | | | | Adıma düzenlenen personel kimliğini teslim aldım. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı : | | | | | | | | | | | | | | | | …..../......./20… | | | | | | | | | | | | | | | |
| İmza : | | | | | | | | | | | | | | | | Adı-Soyadı : | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | İmza : | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kimlik Seri No:** | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |