**EK-2**

3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TALEP EDİLEN KİMLİK KARTI TÜRÜ** |  | **Personel Kimlik Kartı** |  | **Geçici Personel Kimlik Kartı** |
|  | **Emekli Personel Kimlik Kartı** |  | **Kurum Dışı Çalışan Kimlik Kartı** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C.KİMLİK NUMARASI** | **:** |  |
| **ADI SOYADI** | **:** |  |
| **UNVANI (GÖREV)** | **:** |  |
| **KURUM SİCİL NO.SU** | **:** |  |
| **İLETİŞİM NUMARASI** | **:** |  |
| **E-POSTA ADRESİ** | **:** |  |
| **ADRES** | **:** |  |

**KİMLİK KARTI TALEBİNE İLİŞKİN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TALEP NEDENİ** |  | **Yeni** |  | **Hasarlı/Yıpranmış** |
|  | **Kayıp/Çalıntı** |  | **Unvan/Kimlik Bilgi Değişikliği** |

**YENİ KİMLİK KARTI İÇİN YATIRILAN BEDELE İLİŞKİN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BANKA DEKONT NUMARASI VE TARİHİ** | **NO:** | **TARİH:** |

|  |
| --- |
| Yukarıdaki bilgiler bizzat tarafımdan nüfus cüzdanımın aslına uygun şekilde düzenlenmiştir.**Adı-Soyadı :****İmza :**  |

**YUKARIDA ADI SOYADI, SİCİL NUMARASI VE UNVANI YAZILI PERSONELİN BİLGİLERİ, ÖZLÜK DOSYASI VE KAYITLARIMIZDAN KONTROL EDİLMİŞTİR.**

**KONTROL EDENİN :**

**ADI SOYADI : İMZA-KAŞE:**

Not: Personelin kartının kırılması, kaybolması, çalınması, arızalanması ve unvan değişikliği hallerinde ücret alınacaktır.