|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİMLİK / GÖREV BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T.C. KİMLİK NO | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU | | | | | | | | | | | | | |
| SOYADI | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | İL | | | | | | |  | | | | | | |
| ADI | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | İLÇE | | | | | | |  | | | | | | |
| DOĞUM YERİ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | MAHALLE/KÖY | | | | | | |  | | | | | | |
| DOĞUM TARİHİ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | CİLT NO | | | | | | |  | | | | | | |
| UNVANI | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | AİLE SIRA NO | | | | | | |  | | | | | | |
| KURUM SİCİL NO | | | | | | K-70- ……….. | | | | | | | | | | | | | SIRA NO | | | | | | |  | | | | | | |
| EMEKLİ SİCİL NO | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | KAN GRUBU | | | | | | | ( ) RH ( ) | | | | | | |
| KADROSUNUN BULUNDUĞU BİRİM | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BAŞVURU NEDENİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | İlk Defa | | |  |  |  |  |  |  |  | Kayıp/Çalıntı | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | Yenileme | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Açıklama | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | Açıklama | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cep Telefonu | | | | |  | | | | | | | | | | | İş Telefonu | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| E Posta | | | | | ……………………...…@kmu.edu.tr *(Bu alanın doldurulması zorunludur.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İkamet Adresi | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İSTEKTE BULUNANIN BEYANI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, tarafıma personel kimlik kartı düzenlenmesini arz ederim. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | ….…/….../20… | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Adı-Soyadı: | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | İmza : | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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:** | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |