**T.C.**

**KAYSERİ VALİLİĞİ**

**İl Milli Eğitim Müdürlüğü**

Halen İl Milli Eğitim Müdürlüğü 'nde ……………………………………….. olarak görev yapmaktayım.

Aşağıda belittiğim nedenle personel kimlik kartı almak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Tarih : …./…../201.

İmza :

Adı Soyadı : ………………………..

Unvanı : ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Kimlik Veriliş Nedeni | Personelin Bilgileri |
| Çalışan Personel Kimlik Kartı İlk Kez | ( ) | Görevi |  |
| Çalışan Personel Kimlik Kartı Zayii Olduğundan | ( ) | Kurum Arşiv ( Sicil No ) |  |
| Çalışan Personel Kimlik Kartı Bilgi Değişikliği | ( ) | Emekli Sicil No |  |
| Çalışan Personel Kimlik Kartı Görev Değişikliği | ( ) | Mebsis No |  |
|  |  |
| Kimlik Verilecek Personelin |
| Nüfus Cüzdan Seri No |  | İl |  |
| T.C. Kimlik No  |  | İlçe |  |
| Adı |  | Mahalle – Köy |  |
| Soyadı |  | Cilt No |  |
| Baba Adı |  | Aile Sıra No |  |
| Ana Adı |  | Sıra No |  |
| Doğum Yeri |  | Verildiği Yer |  |
| Doğum Tarihi |  | Veriliş Tarihi |  |
| Medeni Durum |  | Cep Telefon No |  |
| Kan Grubu |  Rh(+) | Adres : |
| Kimlik Talabinde Bulunanın İmzası : |

NOT: Bilgiler doğru ve eksiksiz olarak beyan edilir. Yanlış bilgilerden kişinin kendisi sorumludur.

 ……/……/201.

 ………………. ………………….

 ………………..