**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.

………………. ………………….

………………..