# ……………………………………………………………MÜDÜRLÜĞÜNE

Halen okulunuz/kurumunuzda ……………………………...……………….……olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim nedenle personel kimlik kartı almak istiyorum.

Talas Mal Müdürlüğü Muhasebe Servisi İlçe Milli Eğitim Okul Aile Birliği T.C. Ziraat Bankası Talas Şubesi nezdindeki **TR760001001439283465405006** İBAN numaralı hesabına kimlik kartı bedeli olan 10,00(On TL) yatırılarak; (**hesaba para yatırırken açıklama kısmına T.C. No ile “personel kimlik kartı bedeli” ibaresinin yazılması gerekmektedir**) dekont ilişikte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim. Tarih :

İmza :

Adı Soyadı :

Unvanı :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kimlik Veriliş Nedeni** | | | **Personelin Bilgileri** | |
| Çalışan Personel Kimlik Kartı İlk Kez | | ( ) |  | |
| Çalışan Personel Kimlik Kartı Zayii Olduğundan | | ( ) | T.C. Kimlik No |  |
| Çalışan Personel Kimlik Kartı Bilgi Değişikliği | | ( ) | Medeni Durum |  |
| Çalışan Personel Kimlik Kartı Görev Değişikliği | | ( ) | Kan Grubu |  |
|  | | |  | |
| **Kimlik Verilecek Personelin** | | |  | |
| Görevi |  | |  |  |
| Kurum Arşiv No |  | |  |  |
| Emekli Sicil No |  | | Personel  Cep/Tlf. No : |  |
| T.C. Kimlik No |  | |
|  | | |  | |
| **Kimlik Veren Birim Dolduracak** | | |
| Veriliş Tarihi |  | |
| Belge No |  | |
| Verilme Sebebi |  | |
| Kaçıncı Kez Verildiği |  | |
|  | | |
| **NOT: Bilgiler doğru ve eksiksiz olarak beyan edilir. Yanlış bilgilerden kişinin kendisi sorumludur.** | | | | |

TASDİK OLUNUR

………./……/2021

Okul/Kurum Müdürünün

Adı Soyadı