# ……………………………………………………………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