**BİLGİ FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ADI | |  | | | | | | | |
| SOYADI | |  | | | | | | | |
| GÖREV YERİ- GÖREVİ / BRANŞI | |  | | | | | | | |
| GSM NO | |  | | | | | | | |
|  | | KADROLU | |  | SÖZLEŞMELİ | | | |  |
| İL SİCİL NO: (KURUM SİCİL NO) | |  | | | | | | | |
| EMEKLİ SİCİL NO | |  | | | | | | | |
| T.C. KİMLİK NO | |  | | | | | | | |
| BELGE NO | | *(İlçe mem tarafından doldurulacaktır.)* | | | | | | | |
| BABA ADI |  | ANNE ADI | | | |  | | | |
| SERİ NO | |  | | | | | | | |
| SON GEÇERLİLİK | | …../……/…….. | | | | | | | |
| PERSONEL KİMLİK KARTI VERİLİŞ NEDENİ | | İLK DEFA |  | | KAYIP | |  |  | |
| Bu form kayıtlara uygun olarak tarafımdan doldurulmuştur. Şahsıma ait Personel Kimlik Kartı düzenlenmesini arz ederim.  Başvuru Sahibini  Adı ve Soyadı  İmza | | | | | | | | | |
| Bu formda beyan edilen tüm bilgilerin doğruluğu tasdik olunur. …./…./2020    (İmza ve Mühür) | | | | | | | | | |

**İSTENEN BELGELER**

1. Kimlik fotokopisi
2. 2 Adet Vesikalık Fotoğraf Kılık Kıyafet Yönetmeliğine Uygun Olacak
3. Akçakale İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü’nün 45259827-5020 (TR82000100044945259827 5020) nolu “Personel Kimlik Kartı Hesabı” na 20.00 TL yatırılması gerekmektedir. Yapılan işlem sonucu dekontun Müdürlüğümüze ulaştırılması gerekmektedir.