**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. …./…./2022    (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 TR310006400000167150117817 nolu “Personel Kimlik Kartı Hesabı” na 50.00 TL yatırılması gerekmektedir. Yapılan işlem sonucu dekontun Müdürlüğümüze ulaştırılması gerekmektedir.