

(Değişik: Bakan Onay Tarihi-27/11/2015)
T.C.
İÇİŞLERİ BAKANLIĞI
KİMLİK KARTI TALEP FORMU

KİMLİK KARTI SAHİBİNİN

T.C. KİMLİK NO :

EMEKLİ SİCİL NO :

KURUM SİCİL NO :

UNVANI :

İSTİHDAM ŞEKLİ : 4/A KADROLU PERSONEL

4/B SÖZLEŞMELİ PERSONEL

4/C GEÇİCİ PERSONEL

KADROSUNUN
BULUNDUĞU

YER : BAKANLIK MERKEZ TAŞRA KURUMDIŞI

BİRİMİ:

İLİ:

KURUMU:

BİRİMİ:

VARSA GEÇİCİ
GÖREV YERİ :

KAN GRUBU :

İlk Defa kimlik kartı talep ediyorum.
(Bakanlık merkez ve taşra teşkilatında ilk defa görev olarak kimlik kartı talebinde bulunanlar işaretleyecektir.)

Yeniden kimlik kartı talep ediyorum.
(Kimlik kartı olup herhangi bir sebeple değiştirenler işaretleyecektir.)

Emekli kimlik kartı talep ediyorum.
(Bakanlık merkez ve taşra teşkilatında çalışmakta iken emekli olup, kimlik kartı talebinde bulunanlar işaretleyecektir.)

Tarafıma kimlik kartı düzenlenerek verilmesini arz ederim.

ADRES :

CEP TELEFONU :

(Adres ve telefon bilgileri emekli personel tarafından doldurulacaktır.)

(Adres değişikliğinin bildirilmesi gerekmektedir. Aksi halde sorumluluk talepte bulunana aittir.)

.../.../.....

ADI SOYADI

İMZA