**MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI**

SİMAV KAYMAKAMLIĞI

Simav İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Halen MEB ……………………………………..…………...... Öğretmen olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim nedenle personel kimlik kartı almak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Tarih : …/…/20…

İmza :

Adı Soyadı :

Ünvanı :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kimlik Veriliş Nedeni** | | | **Personel 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** | | | **Eşinin** | |
| Görevi |  | | T.C.Kimlik No |  |
| Kurum Özlük No |  | |  |  |
| Emekli Sicil No |  | | Çalıştığı Statü Unvanı |  |
| Mebsis No |  | |
|  | | | **Personel**  **Cep/Tlf.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.** | | | | |