|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **KURUM KİMLİK KARTI TALEP FORMU** | **Doküman No** | FR-003 |
| **İlk Yayın Tarihi** | - |
| **Revizyon Tarihi** | - |
| **Revizyon No** | 0 |
| **Sayfa No** | 1 / 1 |

**Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Kadro Unvanı | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| T.C. Kimlik No | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| İşyeri Sicil No | . . . . . . . . |
| Birimi (Fakülte, Enstitü, | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Yüksekokul, Bölüm vb.) |
| Dahili ve Cep Tel | Dahili: . . . . . Cep: . . . . . . | . . | . . . . . . . . . . |
| Numarası |  |  |  |
| Talep Nedeni | Yeni Kayıp Çalıntı Bozulma Değişiklik  |  |  |

Kurumunuzda personel olmam sebebiyle, Kurum Kimlik Kartımın düzenlenerek tarafıma teslim edilmesini arz ederim. Adıma düzenlenen / düzenlenecek kurum kimlik kartlarının sorumluluğunun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

**Başvuru Tarihi: . . / . . . /. . .**

**İmza: . . . . . . .**

( ) Yeni Kart basılması uygundur. Personel bilgi sistemine girişi yapılmıştır.

( ) Değişiklik: Bilgi sisteminde değişiklikler yapılarak eski kurum kimlik kartı teslim alınmıştır. ( ) Kayıp-Çalıntı: Hukuki sorumluluklar kart sahibine aittir.

**ONAY**

**. . / . . . /. . .**

Birim Yetkilisi

İmza