**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