**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.** |