**Kimlik Talebinde Bulunan Personelin:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞎 | **Akademik** | 🞎 | | **İdari** | 🞎 | **Sözleşmeli** | **Görevliler için** | | |
| T.C. Kimlik No | | **:** |  | | | | T.C. Kimlik No | **:** |  |
| Adı Soyadı | | **:** |  | | | | Adı Soyadı | **::** |  |
| Unvanı | |  |  | | | | Unvanı |  |  |
| Personel Sicil No | | **:** |  | | | | Görev Yeri | **:** |  |
| Kadro Birimi | | **:** |  | | | |
| Kan Gurubu | | **:** |  | | | |

Personel kimliği Kartı Talep Nedeniniz:

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | İlk Başvuru |
| 🞎 | Güncelleme (Hatalı Bilgi, Bilgi Değişikliği, İnaktifOlma) |
| 🞎 | Yenileme (Kayıp, Çalıntı, Bozuk, Kırık) |

Bu formu gerçeğe uygun olarak kendi el yazımla doldurduğumu, ileride doğabilecek her türlü sorumluluğu kabul ettiğimi ve emeklilik, istifa, nakil, görevlendirme süresinin sona ermesi vb. durumlarda Personel Kimliği Kartımı tarafınıza iade edeceğimi taahhüt ediyorum.

Personel kimliği Kartımın düzenlenip tarafıma verilmesi için gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarih | : | / /20 |
| Tel | : |  | |
| İmza | : |  | |

Bu kısım **Personel Daire Başkanlığı** tarafından doldurulacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elektronik Kart Ücreti Alındı | 🞎 | **AÇIKLAMA** |
| Bilgi Verildi | 🞎 |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih | : | / /20 | Tarih | : | / /20 |
| Sorumlu Personel | : |  | Birim Amiri | : |  |
| İmza | : |  | İmza | : |  |

***Not:****Yukarıdaki bilgiler eksiksiz olarak okunaklı bir şekilde doldurulmalıdır. Aksi durumda, Üniversite Personel Kimliği Kartınız düzenlenmeyecektir. Kart değişikliğinde eski kartın iade edilmesi gerekmektedir.*