**PERSONEL KİMLİK KARTI TALEPLERİNE İLİŞKİN AÇIKLAMA**

1. Eğer kartınız Kayıp / Çalıntı / Hasarlı / Yıpranmış / Kırılmış durumda ise aşağıdaki formun doldurulması gerekmektedir.
2. Forma ek olarak Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı’nın Ziraat Bankası Kırklareli Şubesindeki **TR07 000 1000 104 4923 9176 5001** no’lu hesaba **20 TL** yatırıldığına daire banka dekontunun forma eklenerek Personel Daire Başkanlığı’na iletilmesi gerekmektedir.

|  |  |
| --- | --- |
| TALEP EDİLENKİMLİK KARTI TÜRÜ |  Akademik Personel Sözleşmeli Personel Akademik Geçici Personel Emekli İdari Personel Aile |

**PERSONELİN**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C.KİMLİK NOSU |  |
| ADI SOYADI |  |
| UNVANI |  |
| KURUM SİCİL NO |  |
| KADRO BİRİMİ |  |
| GÖREV YAPTIĞI BİRİM |  |

**AİLE KART TALEP EDİLİYORSA KARTI KULLANACAK KİŞİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C.KİMLİK NOSU |  |
| ADI SOYADI |  |
| PERSONEL YAKINLIĞI |  Anne Baba Eş Çocuk |

**YENİ KİMLİK KARTI TALEBİNE İLİŞKİN**

|  |  |
| --- | --- |
| TALEP NEDENİ |  Yeni Kayıp / Çalıntı  Hasarlı / Yıpranmış Unvan Değişikliği |
| UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ İSE ÖNCEKİ UNVANI |  |
| KAYIP/ÇALINTI/GASP İSEYER VE TARİH |  Tarih :…../…../……. |

**YENİ KİMLİK KARTI İÇİN YATIRILAN BEDELE İLİŞKİN**

|  |  |
| --- | --- |
| BANKA DEKONT NOSU VETARİHİ | No:………………………. Tarih :…../…../……. |

Yukarıda yazılı olan bilgilere göre yeni kimlik kartımın basılarak tarafıma verilmesini arz ederim.

 Tarih

Adı - Soyadı

İmza

**Not:** Yeni Kimlik kartı talebinde bulunan personel bu form ve kayıp/çalıntı/hasarlı/yıpranmış durumlarında ücret yatırdığına dair banka dekontu ile birlikte görev yaptığı birime müracaat edecektir.