

(Değişik: Bakan Onay Tarihleri-27/11/2015, 29/04/2019)

**T.C.
İÇİŞLERİ BAKANLIĞI
KİMLİK KARTI TALEP FORMU**

KİMLİK KARTI SAHİBİNİN

T.C. KİMLİK NO :

EMEKLİ SİCİL NO :

KURUM SİCİL NO :

UNVANI :

İSTİHDAM ŞEKLİ : 4/A KADROLU PERSONEL
 4/B SÖZLEŞMELİ PERSONEL
 İŞÇİ/SÜREKLİ İŞÇİ PERSONEL

KADROSUNUN
BULUNDUĞUYER : BAKANLIK MERKEZ TAŞRA KURUMDIŞIBİRİMİ:İLİ:KURUMU:BİRİMİ:VARSA GEÇİCİ
GÖREV YERİ :

KAN GRUBU :

- İlk Defa kimlik kartı talep ediyorum.
(Bakanlık merkez ve taşra teşkilatında ilk defa görev olarak kimlik kartı talebinde bulunanlar işaretleyecektir.)
- Yeniden kimlik kartı talep ediyorum.
(Kimlik kartı olup herhangi bir sebeple değiştirenler işaretleyecektir.)
- Emekli kimlik kartı talep ediyorum.
(Bakanlık merkez ve taşra teşkilatında çalışmakta iken emekli olup, kimlik kartı talebinde bulunanlar işaretleyecektir.)

Tarafıma kimlik kartı düzenlenerek verilmesini arz ederim.

ADRES :

CEP TELEFONU :

(Adres ve telefon bilgileri emekli personel tarafından doldurulacaktır.)

(Adres değişikliğinin bildirilmesi gerekmektedir. Aksi halde sorumluluk talepte bulunana aittir.)

.../.../.....

ADI SOYADI

İMZA