 ****  ****

**İSTANBUL VALİLİĞİ**

**112 ACİL ÇAĞRI MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**PERSONEL GİRİŞ-ÇIKIŞ KARTI TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **ADI** |  |
| **SOYADI** |  |
| **UNVANI** |  |
| **GÖREVİ** |  |
| **CEP TELEFONU NO** |  |
| **İMZA** |  |

**Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.**

**NOT: 1 Adet fotoğraf eklenecektir.**

**BİRİM SORUMLUSU ……./……./……**

**TESLİM-TESELLÜM BELGESİDİR**

Müdürlüğümüz giriş-çıkışlarında kullanılmak üzere hazırlanan ……………………….. nolu personel giriş-çıkış kartını teslim ettim/aldım. …/…/2021

**TESLİM EDEN TESLİM ALAN**