**PERSONEL KİMLİK KARTI FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C.**  **TARSUS ÜNİVERSİTESİ**  **PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞINA**  Personel kimlik kartı düzenlenebilmesi için aşağıda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. Personel kimlik kartımın düzenlenmesi hususunda gereğini arz ederim.  ….../..…./20….  Adı Soyadı  İmza | | |
| **T.C. Kimlik No** | |  |
| **Adı Soyadı** | |  |
| **Ünvanı** | |  |
| **Kurum Sicil No** | |  |
| **Emekli Sicil No** | |  |
| **Kadro Birimi** | |  |
| **Bölümü (Akademik Personel için)** | |  |
| **Ek Gösterge (Personel Daire Başkanlığı dolduracak)** | |  |
| **PERSONEL KİMLİK KARTI TALEP NEDENİ** | | |
| **Üniversiteye Açıktan veya Naklen Atama** |  | **Statü (Ünvan)Değişikliği** |
| **İsim veya Soyadı Değişikliği** |  | **Birim/Bölüm Değişikliği** |
| **Kart Arızası (Yıpranma/Kırılma)** |  | **Kaybolma** |
| Yukarıda bilgileri yer alan personele, Üniversitemiz Personel Kimlik Kartı verilmesi hususunda gereğini arz/rica ederim.  Tasdik Eden Birim Amirin  Adı Soyadı  İmza | | |
| **NOT:** | |  |
| Bu form noksansız ve tam olarak doldurulacaktır. Bilgilerin eksik olması durumunda işlem yapılmayacaktır. | | |