Aşağıda belirttiğim nedenle Bakanlık Personel Kimliğimin düzenlenmesi hususunda gereğini arz ederim.

…. / …. / 20…

İmza

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  | | | |
| **Birimi** |  | | | |
| **Unvanı** |  | | | |
| **Sicil Numarası** |  | | | |
| **Baba Adı** |  | **Anne Adı** | |  |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl** |  | **Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe** | |  |
| **Cilt No** |  | **Aile Sıra No** | |  |
| **Sıra No** |  | **Doğum Tarihi** | | …. / …. / …. |
| **Doğum Yeri** |  | **Kan Grubu** | |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  | **Emekli Sicil Numarası** | |  |
| **Sigorta Sicil No** |  |  | |  |
| **Adresi** |  | | | |
| **Telefon** | ( ) | | | |
| **Kimlik Kartı Talep Nedeni** | Bakanlığa Yeni Atama | | İsim veya Soyadı Değişikliği(1) | |
| Statü (Unvan) Değişikliği(2) | | Görev Yeri Değişikliği(2) | |
| Yıpranma(2) | | Kaybolma | |
| **Eski Kimlik Kartının Ait Olduğu Yer** |  | **Eski Kimlik Kartının Veriliş Tarihi** | |  |
| **Eski Kimlik Kartı No** |  | **Yeni Kimlik Kartının Veriliş Tarihi** | |  |
| **Yeni Kimlik Kartı No** |  |  | |  |
| **Talep Nedeni Kaybolma İse** | | | | |
| **Kimlik Kartının Cinsi** |  | **Seri Numarası** | |  |
| **Durumu (Çalıntı, vb.)** |  | **Kaybolduğu Yer ve Tarih** | |  |

**Forma Eklenecek Belge :**

(1) Değişikliğe İlişkin Resmi Belge, 1 adet fotoğraf ve Eski Kimlik Kartı

(2) Eski Kimlik Kartı ve 1 adet fotoğraf

**O N A Y**

**Adı, Soyadı, Unvanı, İmzası**

…. / …. / 20…