|  |
| --- |
|  **T.C.****TARSUS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ** |
| **PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞINA** |
|  Personel kimlik kartı düzenlenebilmesi için aşağıda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. Personel kimlik kartımın düzenlenmesi hususunda gereğini arz ederim.….../..…./202…. |
|  | 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. |