|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | |