

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**  
**YENİ KİMLİK KARTI TALEP FORMU**

TALEP EDİLEN KİMLİK KARTI TÜRÜ	<input type="checkbox"/> Akademik Personel	<input type="checkbox"/> Sözleşmeli Personel
	<input type="checkbox"/> Akademik Geçici Personel	<input type="checkbox"/> Emekli
	<input type="checkbox"/> İdari Personel	<input type="checkbox"/> Aile

**PERSONELİN**

T.C. KİMLİK NOSU	
ADI SOYADI	
UNVANI	
KURUM SİCİL NO	
KADRO BİRİMİ	
GÖREV YAPTIĞI BİRİM	

**AİLE KART TALEP EDİLİYORSA KARTI KULLANACAK KİŞİNİN**

T.C. KİMLİK NOSU	
ADI SOYADI PERSONELE	
YAKINLIĞI	<input type="checkbox"/> Anne <input type="checkbox"/> Baba <input type="checkbox"/> Eş <input type="checkbox"/> Çocuk

**YENİ KİMLİK KARTI TALEBİNE İLİŞKİN**

TALEP NEDENİ	<input type="checkbox"/> Yeni
	<input type="checkbox"/> Kayıp / Çalıntı
	<input type="checkbox"/> Hasarlı / Yıpranmış
	<input type="checkbox"/> Unvan Değişikliği
UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ İSE ÖNCEKİ UNVANI	
KAYIP/ÇALINTI/GASP İSE YER ve TARİH	Tarih : .... / .... /.....

**YENİ KİMLİK KARTI İÇİN YATIRILAN BEDELE İLİŞKİN**

BANKA DEKONT NOSU ve TARİHİ	No:	Tarih : .... / .... /.....
--------------------------------	-----	----------------------------

Yukarıda yazılı olan bilgilere göre yeni kimlik kartımın basılarak tarafıma verilmesini arz ederim.

Tarih  
Adı - Soyadı  
İmza

Not : Yeni Kimlik kartı talebinde bulunan personel bu form ve kayıp/çalıntı/hasarlı/yıpranmış durumlarında ücret yatırdığına dair banka dekontu ile birlikte görev yaptığı birime müracaat edecektir.