

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**  
**AİLE YAKIN KİMLİK KARTI TALEP FORMU**

**PERSONELİN**

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

**AİLE KARTI TALEBİNDE KULLANILACAK KİŞİNİN BİLGİLERİ**

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 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 : Aile Yakını Kimlik kartı talebinde bulunan personel bu form ile Personel Daire Başkanlığına başvuru yapılması gerekmektedir.

T.C. Ziraat Bankası Onsekiz Mart Şubesi TR50 0001 0022 9400 0170 0050 18 IBAN'ına kart basım ücretini(10TL) yatırmanız gerekmektedir.