

## AKADEMİK –İDARİ PERSONEL BİLGİ FORMU

Emekli Sicil No	
Kurum Sicil No	
Nüfus Cüzdanı Seri No	
T.C. Kimlik No (Vatandaşlık No)	
Adı Soyadı	
Baba-Ana Adı	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)	
Medeni Hali	
Cinsiyeti	
Kızlık Soyadı	
Kan Grubu	
E-Mail Adresi	
Açık İkametgah Adresi	
Ev Telefonu	
Cep Telefonu	
Dahili Telefon	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe	
Mahalle-Köy	
Cilt No	
Aile Sıra No	
Sıra No	
Verildiği Yer	
Veriliş Nedeni	
Veriliş Tarihi	
Kadrosunun Bulunduğu Birim	
Bölümü	
Ünvanı	
Görev Yeri (Anabilim Dalı)	
İlk Memuriyete Başlama Tarihi	
Askerliğe Başlama Tarihi	
Askerliğin Bitiş Tarihi	
İlk İşe Girişte Mezun Olduğu Okul Adı ve Mezuniyet Yılı	
Görevde İken Bitirdiği Okul Adı ve Mezuniyet Yılı	
Daha Önce SSK lı Çalışmış İse SSK No/ Bağkur No	
Dr. Diploma Nosu	
Diploma Tescil Nosu	

Yaptığım bildirimlerin doğru olduğunu, durumumdaki değişiklikleri derhal bildireceğimi, aksi sabit olursa yersiz olarak yapılacak ödemelerin 5510 Sayılı Kanununun 96 ncı Maddesine göre ödeyeceğimi ve hakkımda ilgili yasalar gereğince işlem yapılacağını bilerek tasdik ve imza ederim.

**ADI SOYADI**

**İMZA**