T.C.

BARTIN İL ÖZEL İDARESİ

KİMLİK KARTI İADE FORMU

KİMLİK KARTI SAHİBİNİN

ADI SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

ANNE ADI :

BABA ADI :

DOĞUM TARİHİ :

DOĞUM YERİ :

KURUM SİCİL NO :

EMEKLİ SİCİL NO :

UNVANI :

KAN GRUBU :

İSTİHDAM ŞEKLİ : □ 4/A KADROLU MEMUR PERSONEL

* 4/B SÖZLEŞMELİ PERSONEL
* SÜREKLİ İŞÇİ PERSONEL
* GEÇİCİ İŞÇİ PERSONEL
* EMEKLİ PERSONEL

KART İADE NEDENİ : ( ) Yenileme ( ) Kurumdan Ayrılış ( ) Emeklilik ( ) Diğer

CEP TELEFONU :

ADRES :

Adıma düzenlenen yukarıda bilgileri yazılı kimlik kartımı İdareye iade ediyorum. …./…/…

**TESLİM EDEN** **TESLİM ALAN**

İMZA İMZA

ADI SOYADI ADI SOYADI