|  |
| --- |
| ÖĞRETMENEVLERİ TANITIM KARTI MÜRACAAT FORMUÖĞRETMENEVİ VE AKŞAM SANAT OKULU MÜDÜRLÜĞÜNEMENTEŞEÖğretmenevleri ve Sosyal tesislerden yararlanabilmem için adıma ve aşağıda bilgileri bulunan altsoy / üstsoy yakınlarıma tanıtım kartı düzenlenmesi için gereğinin yapılmasını arz ederim.İmzaTarih Adı ve SoyadıAşağıda yer alan bilgilerin tarafımdan ve doğru olarak doldurulduğunu beyan ederim. |
|  Milli Eğitim Bakanlığına Bağlı Kurum Çalışanıyım / Emeklisiyim Milli Eğitim Bakanlığına Bağlı Özel Eğitim Öğretim Kurumu Çalışanıyım Sağlık Bakanlığına Bağlı Kurum Çalışanıyım / Emeklisiyim Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu Çalışanıyım / EmeklisiyimMilli Eğitim Bakanlığı’nda en az 10 (on) yıl çalışmış, daha sonra diğer kamu kurum ve kuruluşlarında Eğitim Çalışanı olarak devam eden çalışanım / emekliyim |
| ÇALIŞANINADI SOYADI : T.C. KİMLİK NUMARASI :BABA ADI :ANNE ADI :DOĞUM TARİHİ :KAN GRUBU :GÖREV YERİ :TELEFON NUMARASI :SİCİL NUMARASI :EMEKLİ SİCİL NUMARASI:EMEKLİ OLDUĞU KURUM: |
| ÇALIŞAN YAKINININADI SOYADI : T.C. KİMLİK NUMARASI :BABA ADI :ANNE ADI :DOĞUM TARİHİ :KAN GRUBU :ÇALIŞAN İLE YAKINLIĞI : |
| EK : 1-Çalışana ait görev yeri yazısı2-Çalışana ve kart çıkarılacak yakınlara ait nüfus cüzdan fotokopisi3- Çalışana ve kart çıkarılacak yakınlara ait 2 (iki) adet fotoğraf4-Emekliler için emekli kartının fotokopisiNOT : Özel okul çalışanlarına kartın düzenlendiği yılın 30/06 tarihine kadar geçerli olacak şekilde kart düzenlenir. | TarihİmzaAdı SoyadıMüdür |
| ÇALIŞAN YAKINININADI SOYADI : T.C. KİMLİK NUMARASI :BABA ADI :ANNE ADI :DOĞUM TARİHİ :KAN GRUBU :ÇALIŞAN İLE YAKINLIĞI : |
| ÇALIŞAN YAKINININADI SOYADI : T.C. KİMLİK NUMARASI :BABA ADI :ANNE ADI :DOĞUM TARİHİ :KAN GRUBU :ÇALIŞAN İLE YAKINLIĞI : |
| ÇALIŞAN YAKINININADI SOYADI : T.C. KİMLİK NUMARASI :BABA ADI :ANNE ADI :DOĞUM TARİHİ :KAN GRUBU :ÇALIŞAN İLE YAKINLIĞI : |
| ÇALIŞAN YAKINININADI SOYADI : T.C. KİMLİK NUMARASI :BABA ADI :ANNE ADI :DOĞUM TARİHİ :KAN GRUBU :ÇALIŞAN İLE YAKINLIĞI : |
| ÇALIŞAN YAKINININADI SOYADI : T.C. KİMLİK NUMARASI :BABA ADI :ANNE ADI :DOĞUM TARİHİ :KAN GRUBU :ÇALIŞAN İLE YAKINLIĞI : |
| EK : 1-Çalışana ait görev yeri yazısı2-Çalışana ve kart çıkarılacak yakınlara ait nüfus cüzdan fotokopisi3- Çalışana ve kart çıkarılacak yakınlara ait 2 (iki) adet fotoğraf4-Emekliler için emekli kartının fotokopisiNOT : Özel okul çalışanlarına kartın düzenlendiği yılın 31/08 tarihine kadar geçerli olacak şekilde kart düzenlenir. | TarihİmzaAdı SoyadıMüdür |