

# ÖĞRETMENEVLERİ TANITIM KARTI MÜRACAAT FORMU

## ÖĞRETMENEVİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Öğretmenevleri ve Sosyal Tesislerden yararlanabilmem için adıma ve aşağıda adı geçen bakmakla yükümlü olduğum yakınlarıma tanıtım kartı düzenlenmesi için gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../20.....

Adı – Soyadı - İmza

Aşağıda bilgilerin tarafımdan ve doğru olarak doldurulduğunu beyan ederim.

### 1. EĞİTİM ÇALIŞANI - KAMU ÇALIŞANI :

ADI- SOYADI : ..... T.C. KİMLİK NO: .....

BABA ADI : ..... ANA ADI : .....

D. YERİ ve YILI : ..... GÖREV YERİ : .....

Nüfusa Kayıtlı Olduğu

İL : ..... İLÇE : ..... MAH-KÖY : .....

CİLT NO : ..... AİLE SIRA NO: ..... SIRA NO : .....

SİCİL NO: ..... EM. SİCİL NO : ..... KAN GRUBU : .....

BAĞLI ( EMEKLİ ) OLDUĞU KURUM : .....

### 2. ÇALIŞAN YAKINLARININ :

ADI- SOYADI : ..... T.C. KİMLİK NO: .....

BABA ADI : ..... ANA ADI : .....

D. YERİ ve YILI : ..... ÜYE İLE YAKINLIĞI : .....

Nüfusa Kayıtlı Olduğu

İL : ..... İLÇE : ..... MAH-KÖY : .....

CİLT NO : ..... AİLE SIRA NO: ..... SIRA NO : .....

BAĞLI OLDUĞU KURUM : ..... KAN GRUBU : .....

ADI- SOYADI : ..... T.C. KİMLİK NO: .....

BABA ADI : ..... ANA ADI : .....

D. YERİ ve YILI : ..... ÜYE İLE YAKINLIĞI : .....

Nüfusa Kayıtlı Olduğu

İL : ..... İLÇE : ..... MAH-KÖY : .....

CİLT NO : ..... AİLE SIRA NO: ..... SIRA NO : .....

BAĞLI OLDUĞU KURUM : ..... KAN GRUBU : .....

ADI- SOYADI : ..... T.C. KİMLİK NO: .....

BABA ADI : ..... ANA ADI : .....

D. YERİ ve YILI : ..... ÜYE İLE YAKINLIĞI : .....

Nüfusa Kayıtlı Olduğu

İL : ..... İLÇE : ..... MAH-KÖY : .....

CİLT NO : ..... AİLE SIRA NO: ..... SIRA NO : .....

BAĞLI OLDUĞU KURUM : ..... KAN GRUBU : .....

EK: Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişilerin  
Nüfus Cüzdan Fotokopileri

KURUM MÜDÜRÜ  
ADI- SOYADI- İMZA- MÜHÜR  
...../...../20.....

ADI-SOYADI : ..... T.C. KİMLİK NO: .....  
BABA ADI : ..... ANA ADI : .....  
D. YERİ ve YILI : ..... ÜYE İLE YAKINLIĞI : .....  
Nüfusa Kayıtlı Olduğu  
İL : ..... İLÇE : ..... MAH-KÖY : .....  
CİLT NO : ..... AİLE SIRA NO: ..... SIRA NO : .....  
BAĞLI OLDUĞU KURUM : ..... KAN GRUBU : .....

ADI-SOYADI : ..... T.C. KİMLİK NO: .....  
BABA ADI : ..... ANA ADI : .....  
D. YERİ ve YILI : ..... ÜYE İLE YAKINLIĞI : .....  
Nüfusa Kayıtlı Olduğu  
İL : ..... İLÇE : ..... MAH-KÖY : .....  
CİLT NO : ..... AİLE SIRA NO: ..... SIRA NO : .....  
BAĞLI OLDUĞU KURUM : ..... KAN GRUBU : .....

ADI-SOYADI : ..... T.C. KİMLİK NO: .....  
BABA ADI : ..... ANA ADI : .....  
D. YERİ ve YILI : ..... ÜYE İLE YAKINLIĞI : .....  
Nüfusa Kayıtlı Olduğu  
İL : ..... İLÇE : ..... MAH-KÖY : .....  
CİLT NO : ..... AİLE SIRA NO: ..... SIRA NO : .....  
BAĞLI OLDUĞU KURUM : ..... KAN GRUBU : .....

ADI-SOYADI : ..... T.C. KİMLİK NO: .....  
BABA ADI : ..... ANA ADI : .....  
D. YERİ ve YILI : ..... ÜYE İLE YAKINLIĞI : .....  
Nüfusa Kayıtlı Olduğu  
İL : ..... İLÇE : ..... MAH-KÖY : .....  
CİLT NO : ..... AİLE SIRA NO: ..... SIRA NO : .....  
BAĞLI OLDUĞU KURUM : ..... KAN GRUBU : .....

ADI-SOYADI : ..... T.C. KİMLİK NO: .....  
BABA ADI : ..... ANA ADI : .....  
D. YERİ ve YILI : ..... ÜYE İLE YAKINLIĞI : .....  
Nüfusa Kayıtlı Olduğu  
İL : ..... İLÇE : ..... MAH-KÖY : .....  
CİLT NO : ..... AİLE SIRA NO: ..... SIRA NO : .....  
BAĞLI OLDUĞU KURUM : ..... KAN GRUBU : .....

EK: Bakmakla Yükümlü Olduğu Kişilerin  
Nüfus Cüzdan Fotokopileri

KURUM MÜDÜRÜ  
ADI-SOYADI- İMZA- MÜHÜR  
..... / ..... /20 .....