

 TS EN ISO 9001:2015	T.C İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Bilgi İşlem Daire Başkanlığı	
		Dok. No : FR/908/03
	KİMLİK KARTI BAŞVURU DİLEKÇE FORMU	İlk Yayın Tar.:02.10.2017
		Rev. No/Tar. :00/...
		Sayfa : 1/1

T.C Kimlik No	:	
Adı	:	
Soyadı	:	
Emekli Sicil No	:	
Kurum Sicil No	:	
Kadro Unvanı	:	
Görev Unvanı	:	
Birimi / Fakültesi	:	

Personel Tipi			
Akademik <input type="checkbox"/>	İdari <input type="checkbox"/>	Sözleşmeli Akademik <input type="checkbox"/>	Sözleşmeli İdari <input type="checkbox"/>

Kimliğin Veriliş Nedeni			
Yeni Personel Ataması <input type="checkbox"/>		Arızalı <input type="checkbox"/>	
Kayıp / Çalıntı <input type="checkbox"/>		Bilgi Değişikliği <input type="checkbox"/>	

Yukarıda belirttiğim kimlik bilgilerimi doğrular, tarafıma üniversitemize ait Kimlik Kartının düzenlenerek verilmesini rica ederim. .../.../20

Adı ve Soyadı:

İmzası:

Kayıp/Çalıntı başvurusu için;

EKİ: Banka Dekontu (Kimlik ücreti ZİRAAT Bankası Girne Bulvarı/ İzmir Şubesine, bankamatiklerinden veya İnternet Bankacılığı yoluyla HESAP NO:1903 6106 6964 5185 – Şube Kodu: 1001 9030 35 hesaba veya IBAN NO: TR2900 0100 1903 6106 6954 5185 No’lu hesaba 20 TL yatırılacaktır.)

Resim değişikliği isteyen personellerimizin, dekontlarını beyan edip, T.C. Kimlik Numaralarını resim dosyasının adına yazarak elektronik ortamda ikckart@ikc.edu.tr mail adresine göndermeleri halinde resim değişikliği yapılabilecektir.