|  |
| --- |
| **ÖĞRETMENEVLERİ TANITIM KARTI MÜRACAAT FORMU**  **KARESİBEY ÖĞRETMENEVİ A.S.O. MÜDÜRLÜĞÜNE**  Öğretmenevleri ve Sosyal Tesislerinden yararlanabilmem için adıma ve aşağıdaki adı geçen kanuni yakınlarıma tanıtım kartı düzenlenmesi için gereğini arz ederim.  …../…../2024 Adı-Soyadı-İmza  Aşağıdaki bilgilerin tarafımdan ve doğru olarak dolduğunu beyan ederim.  **1.MEB PERSONELİ** **KAMU ÇALIŞANI**  ADI - SOYADI :…………………………...…………………….  T.C. KİMLİK NO :……….…..…….…...………………………….  GÖREV YERİ (ÇALIŞAN ) : …………….…………………...……………..…………..  ÇALIŞANIN GÖREVİ :……………….………………………. KAN GRUBU : ………………………….……..…….  BABA ADI :……...…….…………………………. ANA ADI : ………………………….……..…….  DOĞUM YERİ :……………….………………………. DOĞUM TARİHİ : ………………………….……..…….  İKAMETGAH ADRESİ :………………………………………………..………………………………………………..……  :………………………………………………..………………………………………………..…… TELEFON (GSM) :………………………………. |
| **2.YAKINLARININ 1**  ADI - SOYADI :…………………………...…………………….  T.C. KİMLİK NO :……….…..…….…...………………………….  ÇALIŞAN İLE YAKINLIĞI : …………….…………………...……………..…………..  ÇALIŞANIN GÖREVİ :……………….………………………. KAN GRUBU : ………………………….……..…….  BABA ADI :……...…….…………………………. ANA ADI : ………………………….……..…….  DOĞUM YERİ :……………….………………………. DOĞUM TARİHİ : ………………………….……..…….  TELEFON (GSM) :………………………………. |
| **2**  ADI - SOYADI :…………………………...…………………….  T.C. KİMLİK NO :……….…..…….…...………………………….  ÇALIŞAN İLE YAKINLIĞI : …………….…………………...……………..…………..  ÇALIŞANIN GÖREVİ :……………….………………………. KAN GRUBU : ………………………….……..…….  BABA ADI :……...…….…………………………. ANA ADI : ………………………….……..…….  DOĞUM YERİ :……………….………………………. DOĞUM TARİHİ : ………………………….……..…….  TELEFON (GSM) :………………………………. |
| **3**  ADI - SOYADI :…………………………...…………………….  T.C. KİMLİK NO :……….…..…….…...………………………….  ÇALIŞAN İLE YAKINLIĞI : …………….…………………...……………..…………..  ÇALIŞANIN GÖREVİ :……………….………………………. KAN GRUBU : ………………………….……..…….  BABA ADI :……...…….…………………………. ANA ADI : ………………………….……..…….  DOĞUM YERİ :……………….………………………. DOĞUM TARİHİ : ………………………….……..…….  TELEFON (GSM) :………………………………. |

GEREKLİ EVRAKLAR

1. Emekliler için ( Yalnızca MEB ) SGK dan alınacak emekllilik belgesi 6- Üye için 2 adet fotoğraf
2. **MEB Çalışanları için GÖREV YERİ belgesi** 7- Üye yakınları için 1 adet fotograf
3. Özel okullarda çalışan öğretmenler için çalışma onayı fotokopisi 8- **50 (ELLİ) TL Kart Yapım Ücreti**
4. Protokol imzalan kurumlar için çalışanlardan görev yeri belgesi 9- Kart yapım ücreti kart başınadır. 5- Her çıkacak kart için kimlik fotokopisi

KİMLERE TANITIM KARTI VERİLEBİLİR

**MEB çalışan ve emeklilerinin 1. dereceden akrabaları (Anne, baba, çocuk) ile Protokol imzalanan kurumların çalışanlarına ve**

* 1. **dereceden akrabalarına çalıştığı sürece tanıtım kartı verilmektedir.**