|  |
| --- |
| **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-İmzaAşağıdaki 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.**