|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ** | | | | | | | | |  |
| **GÜVENLİK VE OTOMASYON BİRİMİ** | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KİMLİK KARTI TALEP FORMU** | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KART NO** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SİCİL NO** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADI SOYADI** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **KADRO ÜNVANI** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **GÖREV ÜNVANI** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **KADROSUNUN BULUNDUĞU KURUM** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **GÖREV YAPTIĞI BÖLÜM ADI** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **T.C. KİMLİK NO** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **EMEKLİ SİCİL NO** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **SSK SİCİL NO** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…….. / …….. / ……..** | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UYGUNDUR**  Adı - Soyadı : …………………  Unvanı : ………………….  İmzası | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOT \* Hastane Başhekimliği kadrosunda bulunanlar Bölüm Yetkilisince, Tıp Fakültesi kadrosunda bulunanlar ise Fakülte Sekreterliğince onaylanır.** | | | | | | | | |
| **\*\* Kimlik Kartı için verilen fotoğraflar son 6 ay içinde çekilmiş olmalıdır.** | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |