

**(Değişik: Bakan Onay Tarihi-29/04/2019)**  
**T.C.**  
**İÇİŞLERİ BAKANLIĞI**  
**TANITIM KARTI TALEP FORMU**

**TANITIM KARTI SAHİBİNİN**

ADI SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

YAKINLIK DERECESESİ:

**BAKANLIK PERSONELİNİN**

ADI SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

UNVANI :

İlk defa tanıtım kartı talep ediyorum.

Yeniden tanıtım kartı talep ediyorum.  
(Tanıtım kartı olup herhangi bir sebeple değiştirenler işaretleyecektir.)

Tarafıma tanıtım kartı düzenlenerek verilmesini arz ederim.

ADI SOYADI  
İMZA

.../.../.....

ADRES :

CEP TELEFONU :

(Adres değişikliğinin bildirilmesi gerekmektedir. Aksi halde sorumluluk talepte bulunana aittir.)  
**(Bu form sadece görevde iken vefat eden personelin eş ve çocukları tarafından doldurulacaktır.)**