

KAYIP TANITIM KARTI BİLDİRİM FORMU									
TANITIM KARTI SAHİBİ				BAKANLIK PERSONELİ			ARANAN KİMLİK KARTI		
T.C.KİMLİK NO	ADI	SOYADI	YAKINLIK DERECESİ	UNVANI	GÖREV YERİ	T.C.KİMLİK NO	KART NO	DURUMU (KAYIP-ÇALINTI-GASP)	KESİN VEYA TAHMİNİ KAYBOLDUĞU VEYA ÇALINDIĞI YER VE TARİH (İL-İLÇE-MEVKİ)
									Tarih:...../...../.....

Bakanlık Personelinin

Adı-Soyadı :

Unvanı :

Tarih :

İmza :