**EK - 5**

**T.C.**

**AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR BAKANLIĞI**

**KİMLİK KARTI İADE FORMU**

|  |
| --- |
| **KİMLİK KARTI SAHİBİNİN** |
| **KART SIRA NO** | **T.C. KİMLİK NO** | **ADI SOYADI** | **UNVANI** | **GÖREV YERİ** | **SİCİL NO** | **İADE NEDENİ** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Yukarıda bilgilerimi beyan etmiş olduğum personel kimlik kartımı ekte iade ediyorum.

Bilgilerinize arz ederim. ...../...../.....

|  |  |
| --- | --- |
| **TESLİM EDEN****AMİR**Adı SoyadıUnvanı | **TESLİM ALAN**Adı SoyadıUnvanı |