

MSB AKILLI KART BAŞVURU FORMU
(SAĞLIK BAKANLIĞI VE SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİNE DEVREDİLEN PERSONEL İÇİN)

Başvuru Kayıt Numarası :

ASIL HAK SAHİBİ	1.	T.C. Kimlik No.																	FOTOĞRAF (Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)	
	2.	Adı Soyadı																		
	3.	Doğum Tarihi																		
	4.	Görev Yeri (Görevde ise)																		
	5.	Kart Talep Nedeni																		
	6.	Özel Durum* (Varsa)	T.C. Kimlik No.																	
			T.C. Kimlik No.																	
	7.	Emekli San./SGK No.												Kan Grubu:						
	8.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)																		
	9.	e-posta (İnternet)																		
	10.	Yazışma Adresi																		
	11.	Akademik Unvanı	Profesör	<input type="checkbox"/>	Doçent	<input type="checkbox"/>	Doktor Öğretim Üyesi	<input type="checkbox"/>												
	12.	Silah Numarası [En fazla 7 (yedi) adet]																		
13.	Sadece Kendim İçin Kart İstiyorum	<input type="checkbox"/>	Sadece Hak Sahibi Aile Fertlerim İçin Kart İstiyorum	<input type="checkbox"/>	Kendim İçin ve Hak Sahibi Aile Fertlerim İçin Kart İstiyorum	<input type="checkbox"/>														

BAŞVURU SAHİBİ	Bu başvuru formunda yazılı bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, kart çıkartılma işlemlerinin başlatılmasını arz ederim.			ASKERALMA BLC.BŞK./ ASKERLİK Ş. BŞK.	Bu başvuru formundaki imzanın ve fotoğraf(lar)ın.....ait olduğunu onaylarım.			
	Tarih :				T.C.Kimlik No. :			
İmza :			Adı Soyadı :			Sınıfı ve Rütbesi :		
			Sicil No. :			Görevi :		
			Tarih :			İmza :		

KİMLİK BİLGİSİ GİRMEYE YETKİLİ MAKAM (KBYM)	T.C.Kimlik No. :		KBYM ONAY MAKAMI	Bu başvuru formundaki verilerin KBYM tarafından doğru girildiğini onaylarım.				
	Adı Soyadı :			T.C.Kimlik No. :				
	Sınıfı ve Rütbesi :		Adı Soyadı :			Sınıfı ve Rütbesi :		
	Sicil No. :		Sicil No. :			Görevi :		
	Görevi :		Görevi :			Tarih :		
	Tarih :		Tarih :			İmza :		
	İmza :							

NOTLAR ve AÇIKLAMALAR:

*Özel Durum Bilgisi: Görevdeki/emekli personel, müstafi personel veya sözleşmesi sona ermiş subay/astsubay personel veya bunların hak sahibi aile fertlerinin TSK'da mevcut aynı veya farklı personel statüleri ile olan bir veya daha fazla yakınlık derecesinin **hak sahipliği esasları** çerçevesinde MSB Akıllı Kartına tanımlanmasıdır.

Askeri Sosyal Tesislere Günübirlik Giriş Kartı sahiplerinin TSK Orduevleri, Askeri Gazinolar, Kışla Gazinoları ve Vardiya Yatakhaneleri ile Eğitim Merkezleri Yönergesi esaslarına göre tesislerden yararlanma hakkını geçici süreyle veya sürekli olarak kaybetmelerini gerektiren hâllerde kart ücreti iadesi yapılmaz.

MSB AKILLI KART BAŞVURU FORMU
(SAĞLIK BAKANLIĞI VE SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİNE DEVREDİLEN PERSONEL İÇİN)

HAK SAHİBİ AİLE FERDİ	1.	T.C. Kimlik No.																	FOTOĞRAF (Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)	
	2.	Adı Soyadı																		
	3.	Doğum Tarihi																		
	4.	Kart Talep Nedeni																		
	5.	Özel Durum* (Varsa)	T.C. Kimlik No.																	
			T.C. Kimlik No.																	
	6.	e-posta (İnternet)												Kan Grubu:						
	7.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)																		
8.	Yazışma Adresi																			

HAK SAHİBİ AİLE FERDİ	1.	T.C. Kimlik No.																	FOTOĞRAF (Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)	
	2.	Adı Soyadı																		
	3.	Doğum Tarihi																		
	4.	Kart Talep Nedeni																		
	5.	Özel Durum* (Varsa)	T.C. Kimlik No.																	
			T.C. Kimlik No.																	
	6.	e-posta (İnternet)												Kan Grubu:						
	7.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)																		
8.	Yazışma Adresi																			

HAK SAHİBİ AİLE FERDİ	1.	T.C. Kimlik No.																	FOTOĞRAF (Biyometrik Özellikte Arka Fonu Beyaz)	
	2.	Adı Soyadı																		
	3.	Doğum Tarihi																		
	4.	Kart Talep Nedeni																		
	5.	Özel Durum* (Varsa)	T.C. Kimlik No.																	
			T.C. Kimlik No.																	
	6.	e-posta (İnternet)												Kan Grubu:						
	7.	Telefon Numarası (Cep/İş/Ev)																		
8.	Yazışma Adresi																			