

**FORMU BİLGİSAYAR ORTAMINDA DOLDURUNUZ**

T.C.

**GAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**SAYI : **18744377.912.02**  
KONU : Hususi Damgalı Pasaport Talep Formu**BOŞ  
BIRAKILACA****İL NÜFUS VE VATANDAŞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

5682 sayılı Pasaport Kanunu gereği aşağıda açık kimliği, görev unvanı ve kadro derecesi belirtilen görevli, eş ve çocuklarına hususi damgalı pasaport verilmesini arz rica ederim.

PASAPORT ALACAK KİŞİLERİN BİLGİLERİ			
KİŞİ	T.C. NÜFUS KAYIT NO	ADI SOYADI	
Hak Sahibi Zorunlu			
Eşi Alacaksa			
Çocuğu Alacaksa			
Çocuğu Alacaksa			
Çocuğu Alacaksa			
Çocuğu Alacaksa			
Çocuğu Alacaksa			
Çocuğu Alacaksa			
HAK SAHİBİ KİŞİNİN			
Görev Unvanı	<input type="checkbox"/>	<b>ÜNVAN</b>	Kurum Sicil No <input type="checkbox"/> <b>010101</b>
KADRO/GÖREV BİLGİLERİ			KADRO DERECESİ
KANUN NO	<b>AKADEMİK PERSONEL 2547 İDARİ PERSONEL 657</b>		Rakamla Yazıyla
	sayılı Kanuna tabi, kesenekleri T.C. Emekli Sandığına kesilen ve kadro karşılığı sözleşmeli olarak görev yapan personeldir.		<b>1,2,3 derece</b>
DİĞER	sayılı Kanuna tabi, kesenekleri T.C. Emekli Sandığına kesilen ve kadro karşılığı olmaksızın sözleşmeli olarak görev yapan personeldir.		
	<small>Bu (DİĞER) alan, "Kanun No" seçeneklerine durmadan uygunlar tarafından, açıklama girilerek küçük harflerle doldurulacaktır.</small>		

Formdaki bilgilerin ve diğer hususların doğruluğunu kabul ediyorum. ....

Hak Sahibinin Adı Soyadı

İMZA

**MÖHÜR**

Formdaki bilgilerin ve diğer hususların doğruluğunu onaylıyorum. ....

Yetkili Amirin Adı Soyadı \*

İMZA

Alacak kişinin Adı  
SOYADI

TARİH-İMZA

**BOŞ  
BIRAKILACA**Personel Daire Başkanı  
tarafından imzalanacaktır.