

## KAYIP PERSONEL KARTI BİLDİRİM FORMU

EK-2

ADI	SOYADI	KADROSUNUN BULUNDUĞU BİRİM	UNVANI	VARSA GEÇİCİ GÖREV YERİ	KART NO	KAYBOLDUĞU YER VE TARİH
						Tarih : ... / ... /.....

Adı-Soyadı

Tarih

İmza