**ENGELLİ BİREYE SAHİP EMNİYET TEŞKİLATI MENSUBU**

**KAMP MÜRACAAT FORMU**

 Aşağıda beyan ettiğim aile fertlerim ile birlikte ………………………………………….. bir dönem kalmak istiyorum.

Kalacağım dönem ve oda numarasının bildirilmesini arz ederim …./…./2024

ADRES : Adı Soyadı -İmza

Ev Adresi :

İş Adresi :

Telefon :

Ev Tel:…………………. Cep No:………….…………. İş Tel.: …………………

TEŞKİLAT MENSUBUNA AİT BİLGİLER:

1. Adı ve Soyadı :
2. T.C.Kimlik Numarası :
3. Kurum Sicili :
4. Rütbesi :
5. Çalıştığı Kadro / Birim :
6. Mensubun Durumu : Çalışan Emekli
7. Engelli Birey : Kendisi Eşi Çocuğu

Tercih Ettiği Dönemler : 1.Tercih 2.Tercih 3.Tercih 4.Tercih 5.Tercih 6. Tercih

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24

KAMPA KATILACAKLARA AİT BİLGİLER

Yakınlarının Adı ve Soyadı :

1-Kendim : T.C. No:

2-Eşim : T.C. No:

3-Kızım : T.C. No: Yaşı :

4-Oğlum : T.C. No: Yaşı :

5-Yakınım : T.C. No: Yaşı :

6-Yakınım : T.C. No: Yaşı :

**Blok Oda Tercihi :**

A – B Blok (Deniz) (….) C-D-E Blok (Kara) (……)

Daha Önce Kaç Sefer Kampa Katıldı :

a) Katılmadı ( ) b) ( ) Sefer Katıldım