**KAMP MÜRACAAT FORMU**

 Aşağıda beyan ettiğim aile fertlerim ile birlikte ………………………………tesisinde bir kamp dönemi kalmak istiyorum.

Gereğini 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 : Çalışıyor Emekli Merhum

 Şehit Yakını /Gazi- Vazife Malulü ve Yakını

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-Anne : T.C. No:

6-Baba : T.C. No:

7-Diğer : T.C. No:

**Blok Oda Tercihi :**

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

**\*Oda Tecihiniz Müsaitlik Durumuna Göre Değerlendirilecektir.**

Daha Önce Kaç Sefer Kampa Katıldı :

a) Katılmadı ( ) b) ( ) Sefer Katıldım

**Not:** ***Bu form çalışan veya emekli mensubumuz tarafından bizzat, şehit veya merhum mensubumuzun kanuni mirasçıları tarafından doldurularak imza edilecektir***.