**……………………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda bilgileri verilen birimde görev yapmaktayım. İlgili mevzuat gereğince mal beyanı vermek istiyorum. Hazırlanan beyannamem kapalı zarf içerisinde ekte yer almaktadır.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Görev Yeri** |  |
| **Beyan Türü** |[x]  Genel Beyan |[ ]  Ek Beyan |
| **Cep Telefonu**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |

**EK:**

- Mal Beyanı (Kapalı Zarf)