


MAL BEYAN TALEP FORMU				
	Doküman No	MDBF-FRM-34	Revizyon Tarihi	-
	İlk Yayın Tarihi	01.12.2022	Revizyon No	-
			Sayfa No	1

..... 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	<input checked="" type="checkbox"/> Genel Beyan <input type="checkbox"/> Ek Beyan
Cep Telefonu	
E-Posta Adresi	

**EK:**

- Mal Beyanı (Kapalı Zarf)

**DİKKAT**

\* Bilgilerde eksiklik ya da hata bulunan dilekçeler ile imzasız dilekçeler işleme konulmayacaktır.