**VAKIF YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARINDA GÖREVLİ**

**ÖĞRETİM ÜYELERİ İÇİN HUSUSİ DAMGALI PASAPORT TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Düzenleyen Kurum :** | **FMV IŞIK ÜNİVERSİTESİ** |
| **Evrak Sayı:** | **E-59426783-900-** |
| **Düzenleme Tarihi :** | **………/…………/………** |

MHÜR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PASAPORT ALACAK KİŞİLERİN BİLGİLERİ** | | | | | | | | | |
| **KİŞİ** | | **T.C. KİMLİK NO** | | **ADI SOYADI** | | | | | |  |
| Hak Sahibi  **Zorunlu** | |  | |  | | | | | |  |
| Eşi Alacaksa | |  | |  | | | | | |  |
| Çocuğu  Alacaksa | |  | |  | | | | | |  |
| Çocuğu  Alacaksa | |  | |  | | | | | |  |
| Çocuğu  Alacaksa | |  | |  | | | | | |  |
| Çocuğu  Alacaksa | |  | |  | | | | | |  |
| Çocuğu  Alacaksa | |  | |  | | | | | |  |
| **HAK SAHİBİ ÖĞRETİM ÜYESİNİN** | | | | | | | | | |
| **Kurumda Göreve Başlama Tarihi** \* | | |  | | | **Unvanı \*\*** | | |  |
| **KIDEM** | Diğer yükseköğretim kurumlarında öğretim elemanı olarak geçirilen süre var ise belirtilecektir.\*\*\* | | | | | | | …… Yıl …… Ay …….. Gün | |
| **Toplam Mesleki Kıdem Süresi** \*\*\*\* | | | | | | | …… Yıl …… Ay …….. Gün | |
| **AÇIKLAMA** |  | | | | | | | | |
| Formdaki bilgilerin ve diğer hususların doğruluğunu kabul ediyorum. …./…./…..  **Hak Sahibi Öğretim Üyesinin**  **Adı Soyadı**  İMZASI | | | | | MÜHÜR | | Formdaki bilgilerin ve diğer hususların doğruluğu ile öğretim üyesinin halen görevde olduğunu onaylıyorum. …./…./…..  **Yükseköğretim Kurumu Yetkilisinin**  **Adı Soyadı : Prof.Dr. Hasan Bülent KAHRAMAN**  **Unvanı : Rektör**  İMZASI | | |

\* Öğretim üyesinin kurumunda göreve başlama tarihi gün/ay/yıl şeklinde belirtilir.

\*\* Öğretim üyesinin unvanı (profesör, doçent veya doktor öğretim üyesi) belirtilir.

\*\*\* Diğer yükseköğretim kurumlarında öğretim elemanı olarak geçirilen süre bulunması halinde, bu sürelerin toplamı belirtilir.

\*\*\*\* Öğretim üyesinin hâlihazırda görev yaptığı yükseköğretim kurumunda öğretim elemanı olarak görev yaptığı süre ile varsa diğer yükseköğretim kurumlarında öğretim elemanı olarak geçirilen sürelerin toplamı belirtilir.

**TALEP FORMU (ARKA YÜZ)**

|  |
| --- |
| **TAAHHÜT BELGESİ**  (Hak sahibi öğretim üyesi tarafından pasaport alacak ergin çocukları için doldurulacaktır) |
| Hususi damgalı pasaport talebinde bulunduğum ergin çocuğumun/çocuklarımın Pasaport Kanununda belirtilen hususi damgalı pasaport düzenlenmesine ilişkin şartlardan herhangi birini kaybetmeleri halinde bu durumu İl Nüfus ve Vatandaşlık Müdürlüklerine bildireceğimi taahhüt ederim.  **Hak Sahibi Öğretim Üyesinin Adı Soyadı**    .…./..…/…….  İMZA |

**Yükseköğretim Kurumu Yetkilisinin İş Telefonu :** +90 (216) 712 14 60 (Dâhili: )

**Yükseköğretim Kurumu Yetkilisinin Faks Numarası :** +90 (216 ) 710 28 73 -

|  |
| --- |
| **GEREKLİ OLAN BELGELER** |
| **1-** T.C. kimlik kartı, nüfus cüzdanı veya geçici kimlik belgesi.  **2-** ICAO standartlarına uygun son altı ay içerisinde çekilmiş bir adet biyometrik fotoğraf. (Fotoğraf başvuru işleminden sonra iade edilecektir.)  **3-** Pasaport defter bedelinin ödenmesi. (Ödeme bilgileri sistem üzerinden görüntülendiğinden başvuru esnasında ayrıca makbuz/dekont talep edilmemektedir.)  **4-** Daha önceden alınmış ve iptali yapılmamış pasaportların başvuruda getirilmesi gerekmektedir.  **5-** Ergin olmayanların ve kısıtlıların yasal temsilcilerinin başvuru merkezinde hazır bulunmaları gerekmekte olup, hazır bulunamayanlar için noterlerce düzenlenen muvafakatnamenin ibraz edilmesi gerekmektedir.  **6-** Ebeveynlerinin hakkından dolayı hususi damgalı pasaport alacak çocukların öğrencilik durumları sistem üzerinde tespit edilmekte olup, ayrıca belge talep edilmemektedir. Ancak, sistem üzerinde öğrencilik durumunun tespitinin yapılamadığı durumlarda öğrenim görülen kurumdan alınan ıslak imzalı, e-imzalı veya e-devlet kapısı üzerinden alınan süresi 60 günü geçmemiş öğrenci belgesi istenilecektir.  **7-** Bedensel zihinsel veya ruhsal engellerinden en az biri nedeniyle sürekli bakıma muhtaç durumda bulunan çocuklar için resmi sağlık kurumlarının düzenlediği sağlık raporu. |
| **DİĞER HUSUSLAR** |
| |  | | --- | | **1-** Bu form düzenlendiği tarihten itibaren altmış (60) gün geçerlidir. | | **2-** Bu formda eksik, yanlış veya yanıltıcı beyana yer verilmesi halinde sorumluluk başvuru sahibi ile talep formunu imzalayan kişilere aittir. | | **3-** Bu formun çıktısı ön ve arka yüz şeklinde tek yaprakta olmalıdır. İki (2) ayrı yaprak kabul edilmez. | | **4-** Bu formu imzalamaya Rektör, Rektör Yardımcısı, Dekan veya Meslek Yüksekokulu Müdürü yetkilidir. | | **5-** Hususi damgalı pasaport talep formunu imzalamaya yetkili kılınan kişilere ait imza sirkülerinin ve mühür örneklerinin bulunulan yerin İl Nüfus ve Vatandaşlık Müdürlüğüne gönderilmesi gerekmektedir. Yetkili kılınan kişinin değişmesi halinde İl Nüfus ve Vatandaşlık Müdürlüğüne bildirilecektir. | | **6-** Hak sahibi öğretim üyesinin toplam mesleki kıdem süresi yıl, ay ve gün şeklinde belirtilecektir. | | **7-** Öğretim üyesinin mesleki kıdeminin hesabında; hâlihazırda görev yaptığı vakıf yükseköğretim kurumu ile diğer yükseköğretim kurumlarında öğretim elemanı olarak geçirilen süreler esas alınır. Diğer yükseköğretim kurumlarında çalışılan sürelere ilişkin belgeler forma eklenir. | | **8-** Bu form, ıslak imzalı ve mühürlü olmalıdır. | | **9-** Hususi damgalı pasaport düzenlenmesine yönelik şartlardan herhangi birinin kaybedilmesi halinde pasaportun iade edilmesi gerekmektedir. | | **10-** Bu form görevde olmayan öğretim üyeleri için düzenlenmez. | | **11-** https://randevu.nvi.gov.tr/#/nvi/sss adresinde Hususi Damgalı Pasaportlar ile ilgili detaylı bilgi yer almaktadır. | |

**Hak Sahibi Öğretim Üyesinin Adı Soyadı**

Yukarıda yer alan hususları okudum.

.…./..…/…….

İMZA