**T.C**

**ADALET BAKANLIĞI**

## **Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığına**

Aşağıdaki beyanımın incelenerek, **Antalya Eğitim ve Sosyal Tesislerine** iştirakim için gerekli işlemlerin yapılmasını takdirlerinize arz ederim. ... / ... / 2024

**İMZA**

**BAŞVURU SAHİBİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Bakanlık Sicil No |  |
| T.C Kimlik No  (Emekli ve Kurum Dışı Katılımcılar) |  |
| Görevi (Başvuru Sahibinin) |  |
| Adresi |  |
| İş – Ev Telefonu |  |
| Cep Telefonu |  |
| Hizmet Süresi |  |
| Tesisten Yararlandığı Yıllar |  |
| Banka Hesap No (IBAN) |  |
| Açıklama |  |

**DİNLENME TESİSLERİ TERCİH BÖLÜMÜ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antalya Eğitim ve Sosyal Tesisleri** | **Birinci Tercih** | **İkinci Tercih** |
| ( ) Dönem | ( ) Dönem |

**TESİSE KATILACAK OLANLAR BÖLÜMÜ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **Yakınlığı** | **Çalışıyorsa Kurumu** | **0-25 yaş arasında olanlar için doldurulacak** | |
| **Doğum Tarihi** | **Öğrenim Durumu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**NOT: Hakim, Savcı ve Bakanlık Personeli UYAP üzerinden başvuruda bulunacaktır**