**T.C.**

**HAYRAT KAYMAKAMLIĞI**

**İlçe Müftülüğü**

**AYLIK ZİYARET TAKİP ÇİZELGESİ**

**Cami Adı :** **Faaliyetin yapıldığı ay:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cami Görevlilerinin** | **Adı Soyadı** | **İmzası** |
| İmam-Hatip |  |  |
| Müezzin-Kayyım |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HASTA ZİYARETLERİ** | Hane sahibi adı - soyadı | İletişim Bilgileri - Tlf | Tarihi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOĞUM ZİYARETLERİ** | Hane sahibi adı - soyadı | İletişim Bilgileri - Tlf | Tarihi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMEKLİ DİN GÖREVLİSİ ZİYARETLERİ** | Hane sahibi adı - soyadı | İletişim Bilgileri - Tlf | Tarihi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TAZİYE ZİYARETLERİ** | Hane sahibi adı - soyadı | İletişim Bilgileri - Tlf | Tarihi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OKUL VE****ÖĞRENCİ ZİYARETLERİ** | Okul adı - soyadı | İletişim Bilgileri - Tlf | Tarihi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Not:** Bu form, İmam-Hatip ve Müezzin-Kayyımlar tarafından doldurularak **her ayın** son haftası Müftülüğümüze teslim edilecektir.