**T.C.**

 **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

 ………………………………………………………………………………………...

HİZMET BİRLEŞTİRME DİLEKÇESİ

|  |
| --- |
| **PERSONEL BİLGİLERİ** |
| Adı ve Soyadı: |  |
| T.C. Kimlik No: |  |
| Kurum Sicil No: |  |
| Görevi / Unvanı: |  |
| Görev Yeri: |  |
| Kadro Birimi: |  |
| Sigorta Sicil No |  |
| Bağ-Kur Sicil No |  |

Üniversitemizde yukarıda belirtilen birimde görev yapmaktayım. İlişikteki hizmet dökümündeki hizmetlerimin birleştirilmesini istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

 *Adı ve Soyadı, İmza*

Adres \_\_\_\_\_\_: .......................................................................................................................................................................

 .......................................................................................................................................................................

Telefon/E-posta: ............................................................ / ......................................................................... @.....................

E K L E R :

1. SGK Tescil ve Hizmet Dökümü / İşyeri Unvan Listesi (E-Devlet) (…… sayfa)
2. Önce Çalıştığı İş Yerlerinden alınan İş yerindeki görevi / mesleği ile ilgili belgeler (…… sayfa)