ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ’NE

(Personel Daire Başkanlığı)

 Memuriyete başlamadan önce diğer sosyal güvenlik kuruluşlarında geçen sigortalı hizmetlerimin toplatılarak, hizmet süreme değerlendirilmesini arz ederim.

Kurum sicil No: ……………….. Adı Soyadı :……………………

Emekli Sicil No: ………………. Tarih :……………………

T.C.NO : ………………. İmza :

SOSYAL SİGORTALAR KURUMU

Sicil No : ……………………….

İller : ……………………….

 ……………………….

 ………………………..

BAĞ-KUR

Sicil No : ……………………….

İller : ……………………….

 ……………………….

 ………………………..

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ’NE

(Personel Daire Başkanlığı)

 Aşağıda talep ettiğim belge / bilginin düzenlenerek tarafıma verilmesini arz ederim.

 Adı Soyadı :……………………

 Tarih :……………………

 İmza :

Kurum Sicil No : ………………..

TC No : ………………..

Çalıştığı Birim : ……………….

HİZMET BELGESİ :

ÇALIŞMA BELGESİ :

EMEKLİLİK TARİHİ :

DİĞER BELGELER : ……………………………………………..