ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞINA

 …./…../202

Üniversitemiz bünyesinde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_– \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarihleri arasında 4/D Sürekli İşçi kadrosunda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grubunda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ olarak görev yaptım. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarihi itibariyle emekli olmuş bulunmaktayım. Çalıştığım süreler için tarafıma kıdem tazminatımın ödenmesi hususunda;

Gereğini arz ederim.

Ek:

1. İlişik Kesme Formu
2. SGK Hizmet Dökümü

Kıdem tazminatım için hesap bilgilerim:

IBAN: Adı Soyadı

Telefon: İmza

Adres: