

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

MÜZİK ve SAHNE SANATLARI FAKÜLTESİNE

Fakültenizde 20 /20 /.... Döneminde 2547 sayılı kanununun 31. Maddesi kapsamında ders vermek üzere, sigorta giriş ve ödeme işlemlerimin yapılabilmesi için **asağıda doldurulması istenen bilgiler eksiksiz olarak tarafımda doldurulmuştur.**

Gereğini arz ederim.

/ / 20

Adı – Soyadı

İmza

Adı / Soyadı		
T.C. No		
Cep Tel		
E- Posta		
Ev Adresi		
Görevlendirileceği Bölüm/Anabilim Dalı		
Vereceği Dersin Kodu ve Adı		
Haftalık Ders Saati		
En Son Mezun Olduğu Okulun Adı, Bölümü, Yıl		
Çalışıyorsa Çalıştığı Kurum **		
Çalıştığı Toplam Süre		
İkamet Ettiği İl/İlçe		
Ziraat Bankası Şube Adı / Şube Kodu	0813 () - 072 () –2294 ()	Merkez () 18 Mart Şubesi ()
Ziraat Bankası İBAN		
<u>Sigorta Durumu (Mutlaka Doldurulmalı)</u>		
Çalışan () SSK () Emekli Sandığı () Çalışmayan ()	Emekli ()	BAĞ-KUR () SSK ()
Sicil Numarası:	Kurumu:	

Teslim Edilmesi Gereken evraklar

- Kimlik Fotokopisi
- Eğitim durumuyla ilgili (Sertifika vb.) evraklar

Önemli Not

- Her ayın 25' ine kadar (mecburi hallerde 3 gün ek süre) tarafımda doldurup teslim edilmesi gereken, ek ders formumu belirtilen tarihe kadar teslim etmediğim takdirde, tarafıma ödeme yapılmayacağını kabul edip, ücret ödenmediği takdirde hiçbir itirazda bulunmayacağımı beyan ederim.
- Sigorta durumu ya da İBAN numarası bilgilerimin eksik veya yanlış olması sebebi ile tarafıma ödeme yapılamaması durumunda, bütün sorumluluk şahsıma aittir.
- Verdiğim bilgilerin yanlış olmasından kaynaklanan bir sorunda sorumluluk şahsıma aittir.