

**T.C.**

#  KAHRAMANMARAŞ İSTİKLAL ÜNİVERSİTESİ

1. **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakülteniz ………………………. Bölümü ……………….. Anabilim Dalı kadrosunda ………………… olarak görev yapmaktayım. Tarafıma ait SGK Tescil ve Hizmet Dökümü ekte sunulmuş olup hizmet birleştirmesinin yapılması hususunda,

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ... /…/202...

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

**Adres :** Sağlık Bilimleri Fakültesi

**Cep Tel:** .........................................

 **EK:**

1. SGK Tescil ve Hizmet Dökümü (….. sayfa)