**T.C.**

**EGE** **ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

**(……………………………..)**

 Üniversitemiz ...................................................................................................................’da

..................... kurum sicil numarası ile görev yapmaktayım.

 Daha önce Sosyal Güvenlik Kurumu (SSK) / BAĞ-KUR’a tabi olarak geçen hizmetlerimin 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 36’ıncı maddesinin (c) bendi uyarınca hizmet birleştirilmesinin yapılması hususunda gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim. . . ./. . ./202.

 **İmza**

 **Adı Soyadı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SSK. Sicil No** | **:** |  |
| **Bağ-Kur Sicil No** | **:** |  |
| **T.C.Kimlik No** | **:** |  |
| **Emekli Sicil No** | **:** |  |