**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | **… / … / 20…** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NO** | **:** |  |
| **KURUM SİCİL NO** | **:** |  |
| **EMEKLİ SİCİL NO** | **:** |  |
| **SSK. SİCİL NO** | **:** |  |
| **BAĞ-KUR SİCİL NO** | **:** |  |