**EGE ÜNİVERSİTESİ**

**(……………………………………...’na)**

 …………………………………………………………… kadrosunda görev yapmaktayım. Medeni durumumdaki değişiklik nedeniyle gerekli belgeler ekte sunulmuştur.

 Bilgilerinize ve gereğini saygılarımla arz ederim.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NUMARASI** | **:** |  |
| **İLETİŞİM ADRESİ**  | **:** |  |
| **İLETİŞİM NUMARASI**  | **:** |  |

**EK:**

1. Kimlik Fotokopisi
2. Aile Yardım Bildirimi (1 Adet )
3. Aile Durum Bildirimi (1 Adet )
4. Mal Bildirim Beyannamesi (1 Adet )
5. Aile Cüzdan Fotokopisi (1 Adet ) (***Evlilik Durumunda***)
6. Mahkeme Kararı ***(Boşanma Durumunda)***