**T.C.**

**OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**

**… Dekanlığı/Müdürlüğü/Başkanlığı/Koordinatörlüğü**

**Konu:** Sürekli İşçi Kıdem Tazminatı

Aşağıda bilgilerini belirttiğim bilgiler doğrultusunda kıdem tazminatımın hesaplanarak belirttiğim banka hesabına yatırılması hususunda,

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İmza** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** | … / … / 202. |
| **Ad Soyadı** | **:** |  |
| **Ünvanı** | **:** |  |

|  |
| --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Kadrosu** |  |
| **Sicil No** |  |
| **TCKN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Emekliye Ayrılma Tarihi** | … / … / 202. |
| **Cep Telefonu** | 0 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres** |  |

|  |
| --- |
| **BANKA BİLGİLERİ** |
| **Banka Adı** |  |
| **IBAN No** | **T** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |