



## Hizmet Birleřtirme Talep Formu

Doküman No:	SKS.FR.0003
Yayın Tarihi:	08.11.2022
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1 / 1

### GAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖLÜĞÜ Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

Başkanlığınız kadrosunda ..... kurum sicil numarası ile ..... kadrosunda görev yapmaktayım. SGK hizmetlerimin birleştirilmesi hususunda;  
Gereğinin yapılması saygılarımlar arz ederim.

.../.../.....  
Adı Soyadı  
(İmza)

Tel :  
TC :  
SGK Sicil No :  
En Son çalıştığı SGK Kurum İl :