

	SÜREKLİ İŞÇİ KIDEM TAZMİNATI VE EMEKLİLİK HARCIRAHI DİLEKÇE FORMU	Doküman No	FR-490
		İlk Yayın Tarihi	22.05.2023
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1 / 1

İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞINA

Üniversitemiz sürekli işçi kadrosunda personeli olarak birimde çalışmaktayım./...../..... tarihinde emekliye ayrıldım. 1475 sayılı İş Kanunu gereğince emeklilik harcırahımın ve kıdem tazminatımın tarafıma ödenmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim./...../.....

İmza

Adı Soyadı

Çalıştığı Birim	
İkametgâh Adresi	
Telefon Numarası	

EK: İlgili Kurumca Verilen Emeklilik Yazısı

Hazırlayan	Kalite Sistem Onayı
------------	---------------------

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, kişisel verilerimin saklanması kaydedilmesine peşinen izin verdiğimi ve muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.