**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Üniversitemiz Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığında KON-İ……………… sicil numarası ile sürekli işçi kadrosunda çalışmaktayım. Vasıta yardımı ile aşağıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu kabul ediyor, herhangi bir değişiklikte bilgilerimi güncelleyeceğimi ve yanlış beyanımda Toplu İş Sözleşmesinde geçen 44. Madde ‘’Disiplin Hükümleri’’ çerçevesindeki Ceza Cetvelinde yer alan 38. Madde’nin uygulanmasını kabul ediyorum.

**…../07/2022**

**Adı Soyadı**

**İmza**

İkametgâh Adresi:

Görev Yeri Adresi:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Servis Hizmetinden yararlanıyorum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Servis hizmetinden yararlanmıyorum | |
| 1. Tek vasıta ile işyerime ulaşıyorum |  |
| 1. İki vasıta ile iş yerime ulaşıyorum |  |