.…/..../…….

SAKARYA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

Personel Dairesi Başkanlığına

Sakarya Üniversitesi’nde ………… sicil numarası ile sürekli işçi olarak çalışmaktayım. ....../…../……. tarihinde çocuğum doğduğu için doğum yardımı almam hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

EK: Doğum Raporu ve Doğum Yardımı Başvuru Formu (2 sayfa)

İletişim Bilgileri

Adres :

Telefon:

 İmza

 Adı SOYADI