**TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**REKREASYON YÖNETİMİ**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

 **KONYA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Konu** | İşyeri Bilgileri Beyanı | **Dilekçe Teslim** **Tarihi** |  |
| **T.C. Kimlik No** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Adı-Soyadı (Büyük Harflerle)** |  |
| **Öğrenci No** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Kayıtlı Olduğu**  | **Bölümün Adı** | Rekreasyon Yönetimi  |
| **Sınıfı** | 1.Sınıf: | 2.Sınıf: | 3.Sınıf: | 4.Sınıf: | Diğer: |
| **Cep Tel.No.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|   Beyan ettiğim SGK dökümü üzerindeki ………..-………. İşyeri sicil numarası/numaraları ile belirtilen işletmenin adının…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………. olduğunu ve bu işletme/işletmelerde sigortalı olarak çalıştığımı beyan ederim. **İmza****EKLER (Varsa):**  |
| Aşağıdaki alanlar, görevliler tarafından doldurulacaktır! |
| **<Evrak Kayıt>**Kayıt Memuru-Adı-Soyadı-Kaşe-İmza-Tarih | **<<Fakülte Sekreteri>>**Adı-Soyadı-Kaşe-İmza-Tarih |