**TEBLİGAT ADRESİ BİLGİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **ADI** |  |
| **SOYADI** (varsa kızlık soyadıbelirtilecek) |  |
| **EV TELEFONU** |  |
| **İŞ TELEFONU** |  |
| **CEP TELEFONU** |  |
| **e-mail** |  |
| **TEBLİGAT ADRESİ** |  |
| **Fakültelerde uzmanlık eğitimi yapıp uzman olanlar en son maaş aldıkları kadro-derece-kademelerini bildireceklerdir.** | **Kadro:****Derece:****Kademe:** |
| **Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu, yapılacak tebliğin belirtilen adrese yapılmasını ve bilgilerinin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.****İmza:……………..………………….****Tarih:…………….………………….** |