**TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**TURİZM REHBERLİĞİ**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

 **KONYA**

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

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

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

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

 |
| **Kayıtlı Olduğu**  | **Bölümün Adı** | Seyahat İşl. Ve Turizm Rehberliği  |
| **Öğrenim Şekli** | Normal Öğretim: | İkinci Öğretim: |
| **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>**Tarih: ……/……./………Sayı:……………………….Kayıt Memuru-Adı-Soyadı-Kaşe-İmza | **<<Fakülte Sekreteri>>**Tarih: ……/……./………Sevk Edilen Birim:………………………………………………..Adı-Soyadı-Kaşe-İmza |