 **SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**

**TEBLİGAT ADRESİ BİLGİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **Önceki Soyadı (Varsa)** |  |
| **Ev Telefonu** |  |
| **İş Telefonu** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Tebligat Adresi** |  |

Fakültelerde uzmanlık eğitimi yapıp uzman olarak en son maaş aldıkları kadro-derece-kademelerini bildireceklerdir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kadro** |  | **Derece** |  | **Kademe** |  |

Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu, yapılacak tebligatın belirtilen adrese yapılmasını ve bilgilerimin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.

...

**(Adı Soyadı - İmzası)**