

DAVA AÇILMASINA İLİŞKİN BAŞVURU FORMU

Başvuru Sahibinin :

ADI-SOYADI:	
TC. KİMLİK NO:	
ADRES:	
TELEFON NUMARASI:	
EN SON ÇALIŞTIĞI KURUM VE ALT İŞVEREN ŞİRKET: (Örn: Sağlık Bak., Aile Sos. Pol. Bak. Vb.)	
KURUMDAKİ GÖREVİ:	
İŞE BAŞLAMA TARİHİ:	
İŞ AKDİNİN SONA ERDİĞİ TARİH:	
KADROYA HANGİ GEREKÇE/GEREKÇELERLE ALINMADIĞI:	
BANKA ADI-HESAP NO: (IBAN Bilgileri)	

Yukarıdaki tüm bilgilerin tarafıma ait olduğunu kabul eder, 696 Sayılı KHK'nın 127. Maddesindeki geçici 23 ve 24. Madde kapsamında sürekli işçi kadrosuna geçişimin yapılmaması sebebiyle gerekli yasal işlemlerin başlatılmasını talep ederim./...../.....

AD-SOYAD
İMZA