.…/..../….

SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Personel Dairesi Başkanlığına

Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi’nde ……….. sicil numarası ile sürekli işçi olarak çalışmaktayım. …………………. vefatından dolayı ölüm yardımı almam için gereğini bilgilerinize arz ederim.

EK: Ölüm Belgesi

İletişim Bilgileri

Adres :

Telefon:

 İmza

 Adı SOYADI