



T.C.  
ULUBEY KAYMAKAMLIĞI  
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 78502186/903.99/4187718

20/04/2015

Konu: SGK Personel Tescil Bilgi Formu.

..... MÜDÜRLÜĞÜNE  
ULUBEY

**(HİTAP) Hizmet Takip Programına** İlçemiz okul ve kurumlarında çalışan tüm personelin (geçici ve tamamen başka okullarda görevlendirilen personeller dahil) tescil bilgileri güncellemesi yapılacağından ekteki **SGK Personel Tescil Formu** eksiksiz doldurularak **30/04/2015 Perşembe** günü mesai saati bitimine kadar Müdürlüğümüze gönderilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Mustafa TURGUT  
İlçe Millî Eğitim Müdürü

EKLER:

1 - 1 Adet SGK Bilgi Formu.

  
Güvenli Elektronik  
İmzalı Aslı ile Aynıdır  
20.04.2015

DAĞITIM:

- Tüm Teşkilata.

Aşağı Mah. Arıkan Bedük Cad. No : 27 64900 Ulubey / UŞAK

Elektronik Ağ: www.meb.gov.tr  
e-posta: ulubey64@meb.gov.tr

Ayrıntılı bilgi için : Selahattin ULUK

Ünvan : Şef

Tel : (0276) 716 1654 - 18

Faks : (0 276) 716 1446

## SGK PERSONEL TESCİL BİLGİ FORMU

<b>ADI SOYADI</b>		<b>ASKERLİK DURUMU</b>				
		YAPTI <input type="checkbox"/>	YAPMADI <input type="checkbox"/>	TECİLLİ <input type="checkbox"/>	ELVERİŞLİ DEĞİL <input type="checkbox"/>	MUAF <input type="checkbox"/>
<b>TC KİMLİK NO</b>		<b>ASKERLİK</b>				
		<b>BAŞLAMA TARİHİ</b>		<b>BİTİŞ TARİHİ</b>		
		...../...../.....		...../...../.....		
<b>KURUM SİCİL NO</b>		<b>YAPILAN ASKERLİĞİN SINIFI</b>				
		<input type="checkbox"/> ER		<input type="checkbox"/> YEDEK SUBAY		
<b>EMEKLİ SİCİL NO</b>		<b>İKAMET ADRES BİLGİLERİ</b>				
		<b>İL</b>				
<b>İLK GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ</b>	<b>AYRILDIĞI KURUMDA GÖREVE BAŞ. TARİHİ</b>	<b>İLÇE</b>				
...../...../.....	...../...../.....	<b>BULVAR</b>				
<b>KURUMUNDAN AYRILIŞ TARİHİ</b>	<b>YENİ KURUMUNDA GÖREVE BAŞ. TARİHİ</b>	<b>CADDE</b>				
...../...../.....	...../...../.....	<b>MAHALLESİ</b>				
<b>DERECE / KADEME</b>	<b>KIDEM YILI (YIL-AY)</b>	<b>SOKAK</b>				
	.....Yıl.....Ay.....Gün	<b>NO</b>				
<b>HİZMET SINIFI</b>		<b>POSTA KODU</b>				
EĞİTİM-ÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	GENEL İDARİ HİZMETLER <input type="checkbox"/>	<b>ÖĞRENİM DURUMU</b>				
TEKNİK HİZMETLER <input type="checkbox"/>	YARDIMCI HİZMETLER <input type="checkbox"/>	<b>MEZUN OLDUĞU OKUL ve (kaç yıllık)</b>				
<b>NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL-İLÇE</b>		<b>MEZUNİYET TARİHİ</b>				
				...../...../.....		

\*Kadrolu Personelin her türlü görevden ayrılış ve başlayışlarında doldurulacak ve Personel nakil bildirimine altına eklenecektir.  
\*Form üzerindeki tarihlerin tümü **Gün/Ay/Yıl** olarak yazılacaktır.

Tarih  
İmza