**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

**………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEBLİGAT ADRESİ BİLGİSİ** | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | |
| **Adı** |  | | |
| **Soyadı** |  | | |
| **Ev Telefonu** |  | | |
| **İş Telefonu** |  | | |
| **Cep Telefonu** |  | | |
| **E-Mail Adresi** |  | | |
| **Tebligat Adresi** |  | | |
| Fakültelerde Uzmanlık Eğitimi Yapıp Uzman Olanlar En Son Maaş Aldıkları Kadro-Derece-Kademeleri | Kadro:………. | Derece:…….. | Kademe:………. |
| Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu, yapılacak tebligatın belirtilen adrese yapılmasını ve bilgilerimin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.      İmza:…………………………….    Tarih: ………/……../……….. | | | |