T.C. KİMLİK NO:   
ADI-SOYADI:   
BRANŞI:   
GÖREV YERİ: Çalışkanlar Köyü Halil Sever İlkokulu   
DOĞUM TARİHİ:   
DOĞUM YERİ:

İLK GÖR. BAŞ. TARİHİ:   
SGK SİCİL NO:

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜNE  
 HAKKARİ**

Halen okulunuzda 657'ye tabi 4/c’li Sınıf Öğretmeni Öğretmeni olarak görev yapmaktayım.   
  
 Daha önce **00.00.2020-00.00.2021 ile 00.00.2021-00.00.2022** tarihleri arasında ücretliSınıf Öğretmeni ve **00.00.2022-00.00.2022** arasında ise ……………………………… olarak 4 a lı (Kısmi Zamanlı Geçici Öğretici) olarak görev yapmış bulunmaktayım. Millî eğitim bakanlığı öğretmenlerinin atama ve yer değiştirme yönetmeliğinin 49. maddesi gereğince yukarıda geçen hizmet sürelerimin hesaplanarak mevcut hizmet puanıma eklenmesini istiyorum.  
  
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

25.12.2024  
  
………..

Okul Müdürü

Adres:

EKLER:

1- SGK hizmet dökümü belgesi