



GEVAŞ EĞİTİM VE DİNLENME TESİSLERİNE BAŞVURU FORMU

- 1- T.C. Kimlik No: Adı Soyadı :
- 2-Medeni hali: Evli Bekar Kurum Sicil Numarası:.....
- 3-Hizmeti: Yıl /Ay /Gün:
(Hizmet yılı çalışanlarda İdari İşler birimleri tarafından, emeklilerin ise kendileri tarafından doldurulacaktır.)
- 4-Çalıştığı Başkanlık / Bölge Müdürlüğü:..... Görev unvanı:.....
- 5- Emekli mi? Evet Hayır
- 6—Ev adresi:
- İş Tel:.....Ev Tel:Cep Tel:

7-Katılımcının tesise katılmaktan mazereti nedeni ile vazgeçmesi halinde avansın iade edileceği hesaba ait;

Hesap Sahibinin: Adı/Soyadı: Banka adı:

Şube adı: İli:..... IBAN NO: (TR Dahil 26 karakter olacak) TR.....

8-

| | |
|--|--|
| 2 yıl önce tesise katıldınız mı? | 1 yıl önce tesise katıldınız mı? |
| Katılmış iseniz adı ve devresi: | Katılmış iseniz adı ve devresi: |

9-Katılmak istediğiniz tesisin adı ve devresi: (Aynı tesisin farklı devreleri yazılacaktır.) (Emekliler, Gümüldür ve Alara tesislerinin ilk ve son devrelerine, diğer tesislerinse tüm devrelerine başvurabilirler.)

1.Tercih:

2.Tercih:

10-Tesise katılacakların sayısı:

Tesislerimizin en fazla yatak kapasite sayısı: 7 kişiliktir.

| Adı Soyadı | Görevi | Çalıştığı Ünite | Yaşı | Yakınlığı |
|------------|--------|-----------------|------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu ile sosyal tesislerin yönetim esaslarına uymayı taahhüt ederim.

3 yaş ve üzerindeki çocuklardan avans alınacaktır.

Müracaat Eden
Tarih/İmza

Birim Şube Md. / Şef
İmza :

Destek Hizmetleri/ İdari İşler
İmza :

Onay Makamı
Tarih / İmza / Kaşe