

T.C. MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI [İl/İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü]

Sayı: Konu: Hizmet Birleştirme Talebi

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI [İl/İlçe Sosyal Güvenlik Merkezi Müdürlüğü]

İlgi: [Personelin Adı Soyadı]'nın [Tarih] tarihli ve [Sayı] sayılı dilekçesi.

Kurumumuzda [Görevi] olarak görev yapan [Personelin Adı Soyadı] (T.C. Kimlik No: [T.C. Kimlik Numarası])'nın, ilgi dilekçesinde belirtilen hizmetlerinin birleştirilmesi talebi bulunmaktadır.

[Personelin Adı Soyadı]'nın daha önceki çalıştığı kurum/kurumlardan alınan hizmet belgeleri ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

[İl/İlçe Milli Eğitim Müdürü] [Adı Soyadı]

Ek:

- [Personelin Adı Soyadı]'nın Hizmet Belgeleri

NOT:

- Bu yazı sadece bir örnektir. Hizmet birleştirme talebi için gerekli belgeler ve yazının içeriği, ilgili mevzuata göre değişiklik gösterebilir.
- Hizmet birleştirme talebi, çalışanın mevcut görev yaptığı kurum tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na gönderilir.
- Sosyal Güvenlik Kurumu, hizmet birleştirme işlemlerini tamamladıktan sonra, sonucu çalışanın mevcut görev yaptığı kuruma bildirir.

ÖNEMLİ: Hizmet birleştirme işlemleriyle ilgili güncel bilgilere Sosyal Güvenlik Kurumu'nun resmi internet sitesinden veya ilgili birimlerinden ulaşabilirsiniz.