**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz 4. sınıfını tamamlayıp 5. sınıfına kayıt yaptırmaya hak kazanmış öğrencinizim. 09.11.2022 tarihli Resmî Gazete ile yürürlüğe giren 7420 sayılı Kanunun 9'uncu maddesi ile 2547 sayılı Kanunun ek 29'uncu maddesinin birinci cümlesi ve 5510 sayılı kanun kapsamında SGK işlemleri ile maaş işlemlerimin başlatılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

 Adı ve Soyadı:

 Tarih:

 İmza:

|  |  |
| --- | --- |
| TC Kimlik No |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Banka Adı |  |
| Banka Şubesi |  |
| Hesap No |  |
| IBAN |  |
| Telefon No |  |
| Adresi |  |

**Ekler:**

-Kimlik Fotokopisi

-İkametgâh (E-Devlet üzerinden alınabilir)

-SPAS Müstehaklık Belgesi (E-Devlet üzerinden alınabilir)

-Sosyal Güvenlik Kayıt Belgesi (E-Devlet üzerinden alınabilir)

**Not:** Öğrencilerin bu formu doldurmadan önce Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitenin Maaş Hesaplarının bulunduğu Banka Şubesinde hesap açtırmış olması gerekmektedir.