SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi
(Zorunlu Staj İçin)

KİMLİK BİLGİLERİ												
T.C. Kimlik No												
Adı Soyadı												
e-posta	……..@.....											
Telefon												

Sigortalının, İşe Başlayacağı / Başladığı Tarih		
Cumartesi Staj Yapıyor	**EVET** ☐	**HAYIR** ☐
Yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu ve olabilecek değişiklikleri derhal Kuruma ve işverene bildireceğimi beyan ederim.		
	Sigortalının Adı-Soyadı ve İmzası	

İşverenin Adı-Soyadı / Ünvanı	**İŞYERİ SİCİL NO**																							
ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVWERSİTESİ / ŞARKİKARAAĞAÇ MESLEK YÜKSEKOKULU	**M**	**İŞ KOLU KODU**				**ÜNİTE KODU**				**İŞYERİ SIRA NUMARASI**							**İL KODU**		**İLÇE KODU**		**KONTROL NUMARASI**		**ARACI KODU**	
						YENİ		**ESKİ**																
	1	8	5	4	2	0	1	0	1	1	0	4	6	7	8	5	0	3	2	0	8	6	5	0	0	0

İşyerinin Adresi	Asıl Kale Mah. 130 Konya Caddesi no:64 Tel : 0 (246) 411 45 44 Faks : 0 (246) 411 23 34 İçe: **Şarkikaraağaç** Şehir : **ISPARTA** Posta Kodu :32870

Yukarıda yazılı hususların sigortalının ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun bulunduğunu ve doğru olduğunu, sigortalı işyerimizden ayrıldığında Kuruma usulüne uygun bildireceğimi beyan ederim.	Mustafa YIDIZ Yüksekokul Sekreteri