

T.C.
POSTA VE TELGRAF TEŞKİLATI ANONİM ŞİRKETİ
İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı

ADRES BİLDİRİMİ FORMU

ADI SOYADI :	KURUM SİCİL NO :	
BİRİMİ :	DAHİLİ TEL NO :	
.....	EV TEL NO :	
.....	CEP TEL NO :	
DAİMİ İKAMETGAH ADRESİ	MAHALLE :	SOKAK NO :
	CADDE :	APT. ADI :
	SİTE ADI :	POSTA KODU :
	EV NO :	KURUMSAL E-POSTA :
	DAİRE NO :	GEÇİCİ İKAMETGAH :
ACİL DURUMLARDA ULAŞILABİLECEK BİR YAKINININ ADI SOYADI : TEL NO :		
SEMT : İLÇE : İL :		

Yukarıdaki adresimin halen Kanuni ikametgah adresim olduğunu; tarafıma Şirketimiz tarafından yapılacak her türlü tebligatın şahsıma yapılmış sayılacağını bu adresimin değişmesi halinde 15 gün içerisinde, çalıştığım Ünitenin İnsan Kaynakları Birimine veya İdari ve Mali Müdürlüğüne bildireceğimi bildirmedğim takdirde doğacak sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Adı Soyadı :

İmza

...../...../ 20.....

PTT.İK.45.01-15.02.2016

T.C.
POSTA VE TELGRAF TEŞKİLATI ANONİM ŞİRKETİ
İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı

ADRES BİLDİRİMİ FORMU

ADI SOYADI :	KURUM SİCİL NO :	
BİRİMİ :	DAHİLİ TEL NO :	
.....	EV TEL NO :	
.....	CEP TEL NO :	
DAİMİ İKAMETGAH ADRESİ	MAHALLE :	SOKAK NO :
	CADDE :	APT. ADI :
	SİTE ADI :	POSTA KODU :
	EV NO :	KURUMSAL E-POSTA :
	DAİRE NO :	GEÇİCİ İKAMETGAH :
ACİL DURUMLARDA ULAŞILABİLECEK BİR YAKINININ ADI SOYADI : TEL NO :		
SEMT : İLÇE : İL :		

Yukarıdaki adresimin halen Kanuni ikametgah adresim olduğunu; tarafıma Şirketimiz tarafından yapılacak her türlü tebligatın şahsıma yapılmış sayılacağını bu adresimin değişmesi halinde 15 gün içerisinde, çalıştığım Ünitenin İnsan Kaynakları Birimine veya İdari ve Mali Müdürlüğüne bildireceğimi bildirmedğim takdirde doğacak sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Adı Soyadı :

İmza

...../...../ 20.....

PTT.İK.45.01-15.02.2016