



**T.C.**  
**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**5434 Sayılı Emekli Sandığı Kanununun 32.Maddesinin "h" Fıkrası Uyarınca**  
**Fiili Hizmet Süresi Zammından Faydalanabilecek Personelin Çalışma Tespit Formu**

**Adı ve Soyadı** :  
**Kurum Sicil No** :  
**Emekli Sandığı Sicil No** :  
**T.C. Kimlik No** :

<b>Öğrenim Durumu</b> (Görevi İle İlgili Mezun Olduğu Okul)	:	
<b>Kadro Ünvanı</b>	:	
<b>Görev Yeri</b> (Görevin Konusu Ayrıntılı Olarak Yazılması)	:	
<b>Fiilen Yaptığı Görev</b> (Branşı ve Ne Tür İşler Yaptığının Ayrıntılı Olarak Yazılması)	:	
<b>Bu Göreve Başlama Tarihi</b>	:	
<b>Haftalık Fiilen Çalışılan Gün Sayısı</b> (Günde 5 Saat Röntgen, Radyum ve Radyasyonla İlgili İşlerde Çalışıp Çalışmadığı ( * )	:	
<b>Günlük Bu Görevde Çalıştığı Saat</b>	:	
Radyasyona Maruz Kalarak Çalıştığı Süreler ve Bu Sürelere Uygulanacak <b>Fiili Hizmet Süresi Zammı ( * )</b>	:	
<b>Almış Olduğu Sıhhi İzinler</b>	:	

( \* ) Bu sürelerde var ise; uzun süreli sağlık raporu, ücretsiz izin süreleri ile yurt içi ve yurt dışı kurs sürelerinin düşülmesi suretiyle çalıştığı tarihlerin ve bu süreye uygulanacak fiili hizmet süresi zammının bildirilmesi gerekmektedir.

**NOT** : Bu form Emekli Sandığına gönderilmek üzere 3 suret ASIL olarak tanzim edilecektir.

**Tanzim Tarihi** : ... / ... / 20

**Personel İşleri Görevlisi**

Adı Soyadı  
Unvanı  
İmzası

**Birim Amiri**

Adı Soyadı  
Unvanı  
İmzası

**Radyasyon Güvenlik Komite Başkanı**

Adı Soyadı :  
Unvanı :  
İmzası

ONAY  
...../...../201

Prof.Dr. ....  
DEKAN