

TÜRKİYE VAKIFLAR BANKASI T.A.O. AYVALIK EĞİTİM VE DİNLENME TESİSLERİ 2025 EMEKLİ TALEP FORMU

	BAŞVURU BİLGİLERİ					
ADI SOYADI :						
ÜNVANI :						
BİRİM VEYA ŞUBE :						
SİCİL NUMARASI :						
BANKAYA GİRİŞ TARİHİ :	/...../.....					
TALEP EDİLEN İLK DEVRE	(.....) DEVRE (...../...../2025) / (...../...../2025)					
TALEP EDİLEN İKİNCİ DEVRE	(.....) DEVRE (...../...../2025) / (...../...../2025)					
İŞTİRAK EDİLEN GEÇMİŞ YILLAR	2020 () 2021 () 2022 () 2023 () 2024 ()					
PUANLAMA TABLOSU			KATILACAK KİŞİLER (ÇEKİRDEK AİLE) *BAŞVURU SAHİBİNİNDE İSMİ YER ALMALIDIR.			
AÇIKLAMA	PUAN	KONTROL	ADI SOYADI	YAKINLIĞI	YAŞI	BAKMAKLA YÜKÜMLÜ MÜ?
KIDEM						
ÜNVAN						
AİLE YAPISI						
SAĞLIK RAPORU (HEYET)						
TESİSTEN YARARLANMAMA						
TESİSE KATILDIĞI HER YIL İÇİN EKSI PUAN						
NET İŞTİRAKÇİ PUANI						
ANA BLOKTA KALMAK İSTEYENLER KİŞİ BAŞI 100,00 TL İNDİRİMLİ KONAKLAMA YAPACAK OLUP İSTEMİYORUM TERCİHİ YAPILSA BİLE PUAN SİRALAMASINDA ALT SİRADA OLANLAR İÇİN OTOMATİK OLARAK ANA BLOK TAHSİSİ YAPILACAKTIR İSTİYORUM () İSTEMİYORUM ()						
ADRES:						
TEL:						

*EMEKLİLERİN EV ADRESLERİ VE TELEFONLARI (VARSA MAİL ADRESLERİ) İRTİBAT İÇİN KESİNLİKLE EKLENMEK ZORUNDADIR. İLETİŞİM BİLGİLERİ EKSİK OLANLAR İŞLEME ALINMAYACAKTIR.

***BAŞVURU FORMU DOLDURMA ESASLARI LOJİSTİK YÖNETİMİ MÜDÜRLÜĞÜNCE DUYRULAN AYVALIK EĞİTİM VE DİNLENME TESİSLERİ TEBLİĞİNDE BELİRTİLMİŞTİR. USULE UYGUN DOLDURMAYANLARIN TALEPLERİ İŞLEME ALINMAYACAKTIR.**

Lojistik Yönetimi Müdürlüğü'ne

Ayvalık Eğitim ve Dinlenme Tesisleri Yönetmeliği çerçevesinde tam ve doğru olarak düzenlediğim formumun işleme alınmasını talep ediyorum.

TARİH:

İMZA:

Yukarıda Adı ve Soyadı yazılı mensubumuza Ayvalık Eğitim ve Dinlenme Tesislerimizin (...../...../2025—/...../2025) Tarihlerini kapsayan (.....) Devresi tahsis edilmiştir.

İlgiliye tebliğini rica ederiz.

Türkiye Vakıflar Bankası T.A.O.
Destek Hizmetleri Başkanlığı
Tesis Yönetimi ve İş Güvenliği Müdürlüğü

Türkiye Vakıflar Bankası T.A.O.
Destek Hizmetleri Başkanlığı / Tesis Yönetimi ve İş Güvenliği
Yönetimi Müdürlüğü

Personelin/Emeklinin beyanının doğruluğunu tasdik ederiz.

Saygılarımızla,

.....

***EMEKLİ PERSONEL İÇİN İMZA ZORUNLULUĞU BULUNMAMAKTADIR.**

***İLGİLİ BİRİM / ŞUBE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**