

Hacettepe Üniversitesi Personel Daire Başkanlığı
Özlük Hakları Tahakkuk Müdürlüğüne

.....Hastanesinde/...../ 20..... Tarihinde vefat eden için yapılacak ölüm yardımının.....Bankası.....Şb.'de bulunan.....No'lu(TR.....) hesabıma yatırılması hususunda gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

ADRES : _____

Tarih :

Adı Soyadı :

T.C No. :

İmza :

Telefon.No: