

____/____/201____

**MANİSA DİŞHEKİMLERİ ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA,**

____ tarihinden itibaren _____
____ adresinde sigortalı olarak çalışmaya
başladım. Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

İş Adresi: _____

İş Tel: _____

Ev Adresi: _____

Ev Tel: _____

Cep Tel: _____

E – Posta: _____

***NOT : **Sigorta Giriş Bildirgesi** fotokopisi veya henüz sigortası yapılmadıysa **sigortalı çalıştığına dair mesul müdür yazısı** dilekçeye eklenmelidir.