Form – 1

**T.C.**

**Abu Dabi Büyükelçiliği**

**Çalışma ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği’ne**

Aşağıda belirttiğim bilgilere ve ekte sunduğum belgelere istinaden Birleşik Arap Emirlikleri’nde çalıştığım sürelere ilişkin tarafıma **Hizmet Belgesi** verilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

Çalıştığım şirket/kurum: ….….….….….….….….….….….….….….….….….……

Çalışma süreleri: .... /…. / 20…. - .... / …. / 20….

Adı, soyadı :

İmza :

Tarih : .... /…. / 20….

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres** | **:**  ….….….….….….….….….….….….….….…. |
| **Tel** | **:**  ….….….….….….….….….….….….….….…. |
| **E-posta** | **:**  ….….….….….….….….….….….….….…….. |

**Ekler:**

Nüfus cüzdanı fotokopisi

Pasaport fotokopisi

Çalışma belgesi fotokopisi

İş sözleşmesi

Çalışma ikameti iptal kağıdı

Diğer

………………………………………………………………………………………………………………………………

\* Birden fazla işyerinde çalıştıysanız işyerinin ismini ve çalışma sürelerini belirtiniz.

\*\*Dilekçenize eklediğiniz belgenin yanındaki kutuyu işaretleyiniz.

\*\*\* Şahsen yapılan başvurularda belge asıllarının ibraz edilmesi gerekir.