**T.C.**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**Zonguldak Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü**

**Zonguldak Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi Müdürlüğü**

Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan 2022 yılı Protokolü gereği Kurumunuzla 2022 yılı sözleşmesini imzalamak istiyorum. Sözleşme formu ve eki belgeler ektedir.

Gereğini arz ederim.   
  
  
  
 ….. /….. /……..  
  
SGK Sicil No:

Adres:

Telefon: