……

……

DEVAMSIZLIK TUTANAĞI

Tutanak Tarihi: …… Saat: .....:.....

Çalışanın Adı Soyadı: ……

Sicil No: ……

Görevi / Departmanı: …… / ……

İşe Giriş Tarihi: ……

Devamsızlık Tarihi: ...../...../20.....

Yukarıda kimliği yazılı çalışan, .../...../20..... tarihinde işbaşı saati olan .....:..... itibarıyla işyerine gelmemiş, mesai bitimi olan .....:..... saatine kadar işbaşı yapmamış; devamsızlığına ilişkin olarak işverene önceden veya gün içinde herhangi bir bildirimde ya da mazeret beyanında bulunmamıştır. Kendisine telefonla ulaşılmaya çalışılmış, ... (ulaşılamamıştır / ulaşılmış olup beyanı şudur: .....).

İşbu tutanak, 4857 sayılı İş Kanunu m.25/II-g kapsamındaki devamsızlık durumunu tespit etmek amacıyla aşağıda adı yazılı tanıkların huzurunda düzenlenmiş ve birlikte imza altına alınmıştır.

Tanık 1 Adı Soyadı / Görevi / İmzası: .....

Tanık 2 Adı Soyadı / Görevi / İmzası: .....

Düzenleyen Yetkili Adı Soyadı / Unvanı / İmzası: .....

ÇALIŞANA TEBLİĞ

Tutanağı okudum. ( ) Kabul ediyorum ( ) İtiraz ediyorum, açıklamam: .....

Tarih: ...../...../20..... Adı Soyadı / İmza: .....

( ) Çalışan tutanağı okumaktan veya imzalamaktan imtina etmiştir (tanıklar tarafından tespit edilmiştir).