…… / İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĞÜ'NE,

ÜCRETSİZ İZİN TALEP VE ONAY FORMU

Adı Soyadı: ……

Sicil No: ……

Görevi / Departmanı: …… / ……

İşe Giriş Tarihi: ……

İzin Başlangıç Tarihi: ...../...../20.....

İzin Bitiş Tarihi: ...../...../20.....

Toplam Gün Sayısı: .....

İşe Başlayacağım Tarih: ...../...../20.....

İzin Gerekçesi: .....

Yukarıda belirtilen tarihler arasında ücretsiz izin kullanmak istiyorum. Bu sürede ücret ödenmeyeceğini, SGK primi bildirilmeyeceğini ve izin günlerinin eksik gün olarak bildirileceğini, izin süresinin yıllık ücretli izne hak kazanma süresi ile kıdem süresinin hesabında dikkate alınmayacağını biliyor ve kabul ediyorum. İzin bitiminde yukarıda yazılı tarihte işbaşı yapacağım.

Tarih: ……

Çalışanın Adı Soyadı / İmzası: ……

İŞVEREN ONAYI

Yukarıdaki ücretsiz izin talebi, 4857 sayılı İş Kanunu m.22 kapsamında tarafların yazılı mutabakatıyla ...../...../20..... tarihinde uygun görülmüştür.

Yetkili Adı Soyadı ve Unvanı: .....

İmza / Kaşe: