

.../.../...

İSTİFA DİLEKÇESİ

..... A.Ş. İnsan Kaynakları Müdürlüğü'ne,

.../.../... tarihinden bu yana kurumunuzda (...) pozisyonunda çalışmaktayım. İş Kanunu m.17 uyarınca kıdemime tekabül eden ihbar süresine uyarak, iş sözleşmemi kendi isteğimle feshediyorum. İstifamın .../.../... tarihi itibarıyla geçerli olmasını, bu tarihe kadar ihbar süresi yükümlülüğümü yerine getireceğimi bildiririm. Tarafıma ödenmesi gereken ücret ve diğer yasal haklarımın kurumunuzda kayıtlı IBAN numarama ödenmesini talep ederim.

Ad Soyad

İmza