

.../.../...

İSTİFA DİLEKÇESİ

..... A.Ş.

Muhasebe Departmanı Müdürlüğüne,

Şirketinizde .../.../.... tarihinden itibaren düzenli olarak (...) pozisyonunda görev yapmakta olan bir çalışanınız olarak istifa mektubumu yazma zorunluluğu içerisindeyim. Sağlık sebeplerinden ötürü, kendi isteğim bağlamında, kurumunuzda sağlık şartlarıma uygun pozisyon olmaması ve iş yerinde yaşanan diğer usulsüzlükler nedeniyle işten ayrılmak mecburiyetindeyim. İstifa talebimin .../.../... tarihinden itibaren geçerli olmasını ve bu süre zarfında tarafıma düşen tüm tazminat, sosyal hak ve güvencelerin eksiksiz bir şekilde ödenmesini talep ederim.

Bu husustaki işlemlerin başlatılması ve ayrılışımın düzenlenmesi hususunda ilgili birim tarafından gerekli işlemlerin yapılmasını rica ederim. Bilgilerinize arz ederim.

Personel Bilgileri:

T.C. Kimlik Numarası:

Sigorta Numarası:

Adres:

İletişim Numarası:

İsim Soyisim

(İmza)