................................................. İL/İLÇE

BİM BİRLEŞİK MAĞAZALAR A.Ş.

İNSAN KAYNAKLARI DEPARTMANINA

Konu: İç Tayin Talebi

Şirketiniz bünyesinde .../.../20.... tarihinden bu yana

...................................... Mağaza Kodu (................) /

...................................... Bölge Müdürlüğü'ne bağlı olarak

...................................... unvanıyla görev yapmaktayım.

Ailevi / sağlık / eğitim nedenleriyle ........................................

İl/İlçe sınırları içerisinde bulunan

...................................... Mağaza Kodu (................) veya

uygun görülecek benzer pozisyona tayinimin gerçekleştirilmesini talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..............., .... / .... / 20....

Çalışan

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sicil / Personel No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İmza

Adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E‑posta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ekler:

1) İkametgâh Belgesi

2) Sağlık Raporu (varsa)

3) Diğer Destekleyici Belgeler