................................................. ŞİRKET/İŞVEREN ADI

İnsan Kaynakları Müdürlüğüne

Konu: Doğum öncesi (analık) izni talebi

Çalışanın

Adı Soyadı : ........................................................

T.C. Kimlik No : ........................................................

Sicil No : ........................................................

Görev/Unvan : ........................................................

Birim : ........................................................

Telefon / E-posta : ........................................................

AÇIKLAMA

4857 sayılı İş Kanunu ve ilgili mevzuat uyarınca; tahmini doğum tarihim .../.../20.... olup,

.../.../20.... tarihinden itibaren doğum öncesi \*\*8 haftalık\*\* (çoğul gebelikte \*\*10 haftalık\*\*) analık iznime

ayrılmak istiyorum. Hekim raporum doğrultusunda doğuma üç hafta kalaya kadar çalışmam uygun görülürse,

doğumdan önce kullanmadığım izin sürelerinin doğum sonrası izne eklenmesini talep ederim.

İzin sürecine ilişkin SGK ve bordro işlemlerinin yapılmasını, gerekli bilgilendirmelerin tarafıma

yazılı/e-posta yoluyla iletilmesini arz ederim. İlgili hekim raporu ve diğer belgeler ektedir.

Gereğini arz ederim.

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

Çalışanın

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

İmza

EKLER:

1) Gebelik/aylık takip hekim raporu (tahmini doğum tarihi ve gebelik haftası belirtilmiş)

2) Çalışabilir/istirahat raporu (varsa)

3) Kimlik fotokopisi

4) İletişim ve tebligat adresi bilgisi