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

İnsan Kaynakları Müdürlüğüne

Konu: Doğum sonrası ücretsiz izin 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; doğum sonrası analık iznimi müteakip

.../.../20.... tarihinden itibaren \*\*şimdilik .... ay\*\* süreyle ücretsiz izne ayrılmak istiyorum.

(Çoğul gebelik/engelli çocuk gibi özel durumlar varsa belirtilecektir.) Ücretsiz izin süresi bitiminde

görevime kaldığım yerden başlamak üzere gerekli SGK ve bordro işlemlerinin yapılmasını,

izin başlangıç ve bitiş tarihlerinin tarafıma yazılı/e-posta yoluyla bildirilmesini arz ederim.

Gereğini arz ederim.

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

Çalışanın

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

İmza

EKLER:

1) Doğum belgesi/sağlık raporu (doğum tarihi ve bebeğin bilgileri)

2) Analık izni bitiş tarihini gösterir belge/rapor

3) Kimlik fotokopisi