

..... ŞEHİR
..... ŞİRKETİ İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Eşimin Doğumu Nedeniyle Ücretli İzin (Babalık İzni) Talebi

4857 sayılı İş Kanunu ve ilgili mevzuat uyarınca; eşimin/..../20.... tarihinde doğum yapıp
.../.../20.... - .../.../20.... tarihleri arasında 5 iş günü babalık izninin tarafıma kullandırılmasını

Çalışan Bilgileri:

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No: _____

Sicil/Departman: _____

Görev/Unvan : _____

Aile Bilgileri:

Eşinin Adı Soyadı : _____

Doğum Tarihi ve Saati : ____/____/20____ - ____:____

Çocuğun Adı (varsa) : _____

Doğumun Gerçekleştiği Hastane : _____

İletişim:

Adres : _____

: _____

Telefon : _____ E-posta : _____

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

Çalışanın

Adı Soyadı : _____

İmza

Ekler:

- 1) Doğum Raporu/Doğum Belgesi fotokopisi
- 2) Evlilik cüzdanı fotokopisi (varsa istenebilir)
- 3) Diğer belgeler (işyeri uygulamasına göre)