

Şirket: .....

## İSTIFA BELGESİ

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi: .....

Vergi No: .....

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No: .....

### PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....		
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış	...../...../.....

### İSTIFA BELGESİ

.....

Muhasebe Departmanı Müdürlüğü'ne,

...../...../..... tarihinden bu yana firmanızda çalışmaktayım. Kişisel sebeplerden dolayı kendi isteğimle ...../...../..... tarihinden itibaren işten ayrılmak istiyorum. İşyerinden ayrılışımda tarafıma ödenmesi gereken tüm sosyal hak ve güvencelerim ödenmiştir; ayrılışımın yapılması hususunda,

Gereğini arz ederim.

Ad Soyad: Samet gündeğdu

İmza: .....

Personel Bilgileri

T.C. No: #53

Sigorta No: .....

Adres: .....

Cep Tel. No: .....