

GEÇİCİ PERSONEL İZİN İSTEĞİ VE ONAY FORMU

Firma Adı : A Grup İlaçlama Sağ. Hiz. İnş. Taah. Dan. Elek. Elekt. Gıda Bil. İns. Kay. Tem. Nak. San. ve Ltd. Şti. - Aserha Sosyal Hizmetler Bil. Tur. Nak. İnş. Elek. Elekt. Dan. Tic. Ltd. Şti. (Temizlik Grubu)

A Grup İlaçlama Sağ. Hiz. İnş. Taah. Dan. Elek. Elekt. Gıda Bil. İns. Kay. Tem. Nak. San. ve Ltd. Şti. (Yemek Grubu)

Personelin;

Adı :

Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Birimi :

Talep Edilen İzin;

Süresi :

Başlangıç Tarihi : /..... / 2017

Bitiş Tarihi : /..... / 2017

Türü : Yıllık Mazeret Evlilik Ücretsiz

İzin Süresinde Bulunulacak;

Adres :

Telefon :

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan personelin izin almasında bir sakınca yoktur.

..... /..... / 2017

İmza
Birim Amiri

İzni Talep Edenin
Adı Soyadı

Firma Yetkilisi