**İ B R A N A M E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İŞVERENİN** |  |  |
| Adı Soyadı/Unvanı | : |  |
| Adresi | : |  |
| SGK İşyeri Sicil No | : |  |
| Bölge Çal. Md. Sicil No | : |  |

**İŞÇİNİN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Adı Soyadı | : |  |
| T.C. Kimlik No | : |  |
| SGK Sicil No | : |  |
| İkametgah Adresi | : |  |
| İşe Başlama Tarihi | : |  |
| İşten Ayrılış Tarihi | : |  |
| İşten Ayılış Nedeni | : |  |

…./…../20…. tarihinden itibaren çalışmakta olduğum ……………………………... ‘den ……………………………………………nedeni ile istifa ediyorum.

Çalışmaya başladığım tarihten bu güne kadar geçen süre içindeki bütün ücretlerimi, her türlü özlük ve sosyal haklarımı   ve ayrılış esnasında hak etmiş olduğum hafta tatili, genel tatil, fazla mesai, yıllık ücretli izin ve 4857. Sayılı iş Kanunu ve sair kanunlarda belirtilen tüm hak ve alacaklarımı ve istihkaklarımı eksiksiz olarak aldım.

İşyerinden, kanun ve hizmet akdinden doğan hiçbir şekil ve nam altında herhangi bir alacağımın kalmadığını, maddi ve manevi herhangi bir hak talebinde bulunmayacağımı beyanla işverenimi  geçmişe dönük olarak da ibra ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Tarih…./…../……… | **İBRA EDEN**  Adı Soyadı:  İmzası : |
|  |  |
| **Adresi:**  **Telefon Numarası:** |  |