**HİZMET AKDİ FESÎH BİLDİRİMİDİR**

Bildirimin tarihi: ……/……/…………

İŞVERENİN:

Adı Soyadı-Unvanı :

Adresi :

TC Kimlik Numarası :

Sayın …………………………………;

……/……/………… tarihinde yapılmış olan Belirli/Belirsiz süreli hizmet akdiniz ……/……/………… tarihi itibariyle………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..’den dolayı ve 4857 sayılı İş Kanunun …………………………………. maddesine göre tarafımızca feshedilmiştir.

Hizmet Akdi Feshedilen İşçi Hizmet Akdini Fesheden İşveren / Vekili Adı Soyadı

Adı Soyadı Adı Soyadı/Unvan

Fesih Bildirimini aldım. Fesih Bildirimini Teslim eden

……/……/………… ……/……/…………

İmza İmza