

MÜDÜRLÜK MAKAMINA

Müdürlüğümüz bünyesinde olarak görev yapmaktayım.

Sağlık sorunları nedeniyle hastanede yatmakta olan yanında refakatçi olarak kalacağımdan dolayı, Toplu İş Sözleşmesinin maddesi bendi gereğince/...../..... tarihinden itibaren hastanede refakatçi kaldığım süre kadar ücretli sosyal izin kullanmak istiyorum.

Bilgi ve gereğinin arz ederim./...../20....

SİCİL NO:

ADI SOYADI:

İMZA:

EKİ: REFAKATÇİ KARTI, BELGESİ VB.