# HAKLI NEDENLE İSTİFA DİLEKÇESİ

Tarih: .../... /…

….… A.Ş.

İnsan Kaynakları Müdürlüğü’ne,

…/…/… tarihinden beridir firmanızın (…) adresindeki iş yerinde (…) pozisyonunda çalışmaktayım. Görmüş olduğum lüzum üzerine kendi isteğimle … /.../ … tarihinden itibaren iş sözleşmemi iş yerinde yaşanan iş kanununa aykırı eylemler nedeniyle haklı gerekçelerle feshetmek istiyorum. İş yerinden ayrılışımda tarafıma ödenmesi gereken tüm tazminat haklarım, sosyal hak ve güvencelerimin ödenerek ayrılışımın yapılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

**Personel Bilgileri**

T.C. Kimlik Numarası:

Sigorta Numarası:

Adres:

İletişim Numarası:

 İsim-Soyisim

 (İmza)

# İSTİFA DİLEKÇESİ

…/…/…

…………………….. A.Ş.

Muhasebe Departmanı Müdürlüğüne,

Şirketinizde .../…/…. tarihinden itibaren düzenli olarak (…) pozisyonunda görev yapmakta olan bir çalışanınız olarak istifa mektubumu yazma zorunluluğu içerisindeyim. Sağlık sebeplerinden ötürü, kendi isteğim bağlamında, iş yerinde sağlık şartlarıma uygun çalışma pozisyonu olmaması nedeniyle işten ayrılmak mecburiyetindeyim. İstifa talebimin .../.../ ... tarihinden itibaren geçerli olmasını ve bu süre zarfında tarafıma düşen tazminat ve tüm sosyal hak ve güvencelerin eksiksiz bir şekilde ödenmesini talep ederim.

Bu husustaki işlemlerin başlatılması ve ayrılışımın düzenlenmesi hususunda ilgili birim tarafından gerekli işlemlerin yapılmasını rica ederim. Bilgilerinize arz ederim.

**Personel Bilgileri:**

T.C. Kimlik Numarası:

Sigorta Numarası:

Adres:

İletişim Numarası:

 İsim Soyisim

 (İmza)

# İSTİFA DİLEKÇESİ

…/…/…

…………………….. BAKANLIĞI

…………….. İL MÜDÜRLÜĞÜ

…………….. Müdürlüğü’ne

657 sayılı Kanunun “Çekilme” başlıklı 20. maddesi uyarınca, devlet memurları, söz konusu kanunda belirtilen esaslara göre memurluktan çekilebilirler. Aynı şekilde, 94. maddede ise, devlet memurları, bağlı oldukları kuruma yazılı olarak başvurarak memurluktan çekilme talebinde bulunabilirler.

Bu hükümlere dayanarak, memuriyet görevimden çekilmek istediğimi belirtmek istiyorum. Görevden çekilmem sonucunda doğacak sonuçları biliyor ve kabul ediyorum. Saygılarımla.

Memur Bilgileri:

T.C. Kimlik Numarası:

Sicil Numarası:

Adres:

İletişim Numarası:

İsim-Soyisim

 (İmza)