|  |
| --- |
| **ÜCRETSİZ MAZERET İZNİ İSTEK FORMU**  **T.C. KİMLİK NO :………………………………….**  **ADI SOYADI :………………………………….**  **BRANŞI VE GÖREVİ :………………………………….**  **GÖREV YERİ VE ADRESİ :………………………………….**  **DOĞUM TARİHİ :………………………………….**  **GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ :………………………………….**    ………………………………….. dolayı …/…/20… tarihinden itibaren  …/.../ 20…tarihine kadar Toplu İş Sözleşmesi hükümlerine istinaden  ……………. gün ücretsiz mazeret iznine ayrılmak istiyorum.  Gereğini arz ederim.  Tarih - İmza  EKİ: |

NOT: Ek Bölümüne Eklenecek Belgeler

\*Mazeret İzni Alacakların Mazeret Nedeni

**Açıklama:** Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı Toplu İş Sözleşmesinin hükümlerine göre ücretsiz mazeret izni yılda en fazla 45 (kırk beş) gündür.