**Sayı : …………… … /…/ 20…**

**Konu : İş Sözleşmenizin feshi hk.**

**Sayın :**

…………………………………………………………….....…………… adresinde kurulu ……………………………………………………… unvanlı işyerimizde …/…/20… tarihinden beri çalışmaktasınız. İş sözleşmeniz …/…/20… tarihinde …………...…………………………….. nedeniyle feshedilmiştir. 4857 sayılı kanunun 17. maddesinde belirtilen bildirim süresine ait ücretiniz ve diğer yasal haklarınızı (yıllık izin, kıdem tazminatı vs.) almak ve kurumumuzla ilişkinizi kesmek için insan kaynakları / muhasebe birimimize müracaatınızı rica ederiz.

Tebellüğ ettim.

İşçi İşveren /vekili

Adı Soyadı Adı Soyadı

Tarih/İmza Tarih/İmza