Tarih: …./…./……..

FİRMA GÖREVLENDİRME YAZISI

TC Kimlik No:

Adı Soyadı:

Görevi:

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan personelimiz, ………………….(Nace Kodu ve Açıklamasını Giriniz) ………………………………………………………………………………………………, --/--/---- --/--/---- tarihleri, 08:00-24:00 saatleri arasında işyerimizde çalışacaktır.

İşyeri Adresi:

Personel İkamet Adresi:

Firma Kaşe/İmza

Ekler:

Ek: İmza Sirküsü (Firma Yetkilileri için)