Konu: İşden Ayrılış Bildirilmesi Hk.

11. BÖLGE SAMSUN OPTİSYEN GÖZLÜKÇÜLER ODASI BAŞKANLIĞINA

 SAMSUN

 …………………………… müessesede …………………… tarihinde iş akdimi sonlandırmış olup mesul müdürlük görevimden ayrılmış bulunmaktayım. Yeni adres bilgilerimi tarafınıza bildirir;

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 Tarih

İletişim Bilgileri Ad-Soyad

Adres İmza

Tel

E-Posta

EK: Mesleki faaliyetlerin bırakıldığına dair belge(ler) (Örneğin; İl/İlçe Sağlık/SGK İstifa ve sicilden terkin dilekçeleri ve varsa cevapları.