**HİZMET AKDİ FESİH BİLDİRİMİDİR**

*\_\_\_\_\_\_\_\_*

 **İŞVERENİN**

**Adı Soyadı:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresi:** \_\_\_\_\_\_\_\_

 **İŞÇİNİN**

**Adı Soyadı:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresi:** \_\_\_\_\_\_\_\_

Sayın \_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_ tarihinde yapılmış olan belirli süreli hizmet akdiniz, düzensiz hayat biçiminizin sonucu olarak yaşadığınız sağlık sorunu nedeni ile kanunda belirtilen sınırları aşan şekilde devamsızlık yaptığınız tespit edildiğinden, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 25/1-a maddesi gereğince \_\_\_\_\_\_\_\_ tarihinden itibaren geçerli olmak üzere fesih edilmiştir.

Bilgi edinilmesini rica ederim.

 **İşveren**

\_\_\_\_\_\_\_\_