ŞİRKET ÜNVANI

**Konu: Fazla mesai onay iptali Hk.**

**Kime: İnsan kaynakları - İdari işler – Personel Md.** ( 3’ünden biri yazılsın )

Sayın ilgili;

Fazla çalışma ve Fazla sürelerle çalışma yönetmeliğinin 9. Maddesi’ne dayanarak;

İş bu dilekçenin tarafınıza tebliğinden itibaren 30 gün sonra fazla mesai yapmayacağımı tarafınıza bildirir, gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

Saygılarımla,

Tarih

İsim Soyisim

İmza

Tebliğ eden Tebellüğ eden