**TUTANAKTIR**

**İŞVERENİN**

Adı Soyadı-Unvanı :………………………………………………………

Adresi :………………………………………………………

SGK İşyeri Sicil Numarası :…………………………………………………….

Yukarıda Adı Soyadı/Unvanı adresi yazılı ………………………………………. Bölge Çalışma Müdürlüğü işyeri sicil numarası ile kayıtlı işyerimizde çalışan sigorta sicil numaralı işçimiz; … / … / ……. tarihinde iznimiz ve bilgimiz olmaksızın mazeretsiz olarak mesaisine gelmemiştir.

 Bu tutanak …/…./……. Tarihinde aşağıda isimleri yazılı şahitler huzurunda düzenlenmiş ve okunmuştur.

**İşveren / Vekili**  **Şahit** **Şahit**

Adı Soyadı/Unvanı Adı Soyadı/Unvanı Adı Soyadı/Unvanı imza imza imza