

TRANSFER BİLDİRİM FORMU REHBERİ

Düzenlendiği Yer: _____

Tarih: ____ / ____ / ____

BELGE BİLGİLERİ

Çalışanın Adı Soyadı	...
T.C. Kimlik Numarası	...
SGK Sicil Numarası	...
Eski Pozisyonu / Unvanı	...
Eski Birimi / Departmanı	...
Yeni Pozisyonu / Unvanı	...
Yeni Birimi / Departmanı	...
Transfer Başlangıç Tarihi	...
Deneme Süresi (varsa)	...
Yeni Ücreti (brüt/net)	...
Ödeme Şekli (aylık/saatlik vb.)	...
Çalışma Saatleri	...
Fazla Mesai Düzenlemesi	...
Yan Haklar (yemek, yol, prim vb.)	...
Yeni Görev Tanımının Özeti	...
İşveren Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası	...

Çalışanın İmzası	...
Tarih	...

İMZA

Düzenleyen — Ad / İmza

Onaylayan — Ad / İmza