**SAVUNMA TALEBİ**

**İŞVERENİN :**

Adı Soyadı-Unvanı : [●]

Adresi : [●]

SGK İşyeri Sicil Numarası : [●]

**İŞÇİNİN:**

Adı Soyadı                                       :
T.C Kimlik no                                  :
Bölümü                                            :
Görevi                                              :

Savunma İstem Tarihi                 : [●]

[●]tarihinde yapmamanız gerektiği halde yapmış olduğunuz [●] aykırı hareketinizle ilgili 4857 sayılı İş Kanununun [●] Maddesi göz önünde bulundurularak, [●] maddesi uyarınca [●] tarihine kadar savunma yapmanız gerekmektedir. Savunmanızı haklı kılacak geçerli belgelerinizin olması halinde bu belgeleri savunmanıza eklemeniz, aksi takdirde savunmanızın soyut kalacağı ve bahaneden öteye gitmeyeceğini, savunma yapmamanız halinde ise, aykırı davranışı kabul etmiş sayılacağınızı peşinen bildiririz.

Düzenleyeceğiniz savunma yazınızı en son [●]tarihinde saat [●] kadar [●] Departmanına vermeniz hususunu bilgilerinize sunarız.

**Savunma Talep Edilen İşçi İşçi**

Ad Soyad: [●]

Savunma Talebini Elden Teslim Aldım [●]

İmza

**Savunma Talep Eden İşveren Vekili**

Ad Soyad:

Savunma Talebini Elden Teslim Ettim [●]

İmza