

درخواست استعفا

..... (کارفرما)

..... (کد کارگاهی)

اینجانب به شماره ملی با عنوان شغلی شماره پرسنلی
..... که از تاریخ تا تاریخ در این شرکت/کارگاه مشغول به کار بوده‌ام، به دلیل
..... درخواست استعفا از تاریخ دارم.

با تشکر

نام و نام خانوادگی:

اثر انگشت:

امضا:

با درخواست موافقت می‌گردد/ نمی‌گردد.

نام و نام خانوادگی مسئول مربوطه:

امضا: