**نامه اعلام پایان کار**

ریاست محترم اداره بیمه و تأمین اجتماعی ...............

با عرض سلام و احترام؛

بدین­وسیله به استحضار می­رساند آقا/خانم ...................................... به شماره ملی ..................................... با عنوان شغلی ............................ شماره پرسنلی ............................................. از تاریخ .............................. تا تاریخ ................................... در این کارگاه با کد کارگاهی ......................................... مشغول به کار بوده است و در تاریخ ............................ از این شرکت ترک کار نموده / غیبت کرده است. مراتب جهت اعلام پایان کار نامبرده در این شرکت و صدور دستور جهت اقدامات مقتضی تقدیم حضور می­گردد.

با تشکر و تجدید احترام

نام و نام خانوادگی کارفرما:

مهر و امضای کارفرما: