

## İBRANAME

Ünvanlı işyerinde çalışmakta iken \_\_/\_\_/2016 tarihinde bu işyerinden AYRILDIM.

Çalışma süreme göre hesaplanan kıdem ve ihbar tazminatlarımı tam ve noksansız olarak işverenden tahsil ettim. Çalıştığım süre içinde işverenin kanunen ve akden bana ödenmesi gereken ,normal ücretlerimle ,fazla mesai ücretlerimi, çalışılmayan ve çalışılan Pazar, ulusal ve dini bayram ve genel tatil ücretlerimi, Hakettiğim ikramiye, yıllık izin ve izin ücretlerimle ve sair sosyal haklarımı tam ve noksansız olarak işverenden almış olduğumdan İşverende hiçbir sebep ve surette alacağım kalmadığını, işvereni, memur ve müstahdemlerini ibrayi am ile ibra ve kendilerine karşı haiz olduğum ve olabileceğim her türlü dava ve mütabele haklarımdan ferağat ile bu haklarımı iskat eylediğimi ve işe dönüş davası açmayacağımı beyan ve ikrar ederim. Ayrıca işe geri alım davası açmayacağımı taahhüt ederim.

İBRA EDEN:

Adı soyadı:-----

Adres :-----

-----

-----

İŞVEREN:.