**BELİRLİ SÜRELİ HİZMET PROTOKOLÜ**

Personel Adı-Soyadı :

TC Kimlik Numarası :

Telefon Numarası :

Adres Bilgileri :



Sayın …………………………………, …/…/20… tarihinden itibaren…………………………. A.Ş. firmasının sigortalı personeli olarak …………………………. Adresinde kurulu firmamızda haftada 1 (bir) gün olacak şekilde hizmet vermektesiniz.

Tam süreli hizmet veren diğer bir personelimizin sağlık nedenlerinden ötürü …………………… süreliğine hizmet akdine devam edemeyeceğinden yol ve yemek tarafımızca karşılanarak aylık net/brüt …………………. TL ücret ve haftalık 6 (altı) gün günlük 7,5 saat şeklinde …/…/20… Tarihine kadar hizmet vermeniz uygun görülmüştür.

İş bu protokol karşılıklı anlaşma neticesinde düzenlenmiş olup her iki tarafında onayı ve imzası bulunması halinde yukarıda belirtilen tarihler aralığında geçerli olacaktır.

 İŞÇİ / ONAY İŞVEREN / ONAY