

xx / xx / xxxx

T.C. ÇALIŞMA SOSYAL VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
ULUSLARARASI İŞGÜCÜ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Emek Mahallesi Naci AYVALIOĞLU Caddesi No:13 Pk: 06520 Çankaya / ANKARA

Bakanlığınızın xxxxxx numaralı çalışma izni ile istihdam ettirmekte olduğumuz
xxxxxxxxxxxxxx uyruklu xxxxxxxxxxxxxxxx YKN xxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx isimli yabancıya
ihtiyacımızın sonlanması sebebiyle bakanlığınızdan aldığımız xxxxxx belge numaralı
çalışma izni iznimizin iptali ve akabinde ise yaşlı bakımı alanındaki yeni başvuruya istinaden
ilgili yeni işverene çalışma izni transferine izin verilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederiz.

İŞVEREN / YETKİLİ:

İMZA: