|  |
| --- |
| **ÇALIŞANIN KİŞİSEL BİLGİLERİ** |
| TC KİMLİK NO |  |
| ADI SOYADI |  |
| DOĞUM YERİ / TARİH | ............................................... - ...... / ...... / ............ |
| KAN GRUBU |  |
| BEDEN NO/AYAKKABI NO | .............. / ............... |
| ÜNVANI |  |
| ÇALIŞTIĞI KURUM/BİRİM |  |
| TELEFON NO | 0 ( ......... ) ............ ....... ........ |
| ADRESİ |  |
| **DOSYASINDA BULUNMASI GEREKENLER** | **VAR** | **YOK** | **AÇIKLAMA** |
|  | Kimlik Bilgileri (Kimlik Fotokopisi) |  |  |  |
|  | Sağlık Raporu |  |  |  |
|  | Hizmet Sözleşmesi |  |  |  |
|  | SGK İşe Giriş Bildirgesi |  |  |  |
|  | Eğitim Durumu (Diploma Fotokopisi) |  |  |  |
|  | Belgeleri (Ustalık, Kalfalık, Ateşleyici, Vb.) |  |  |  |
|  | İSG Çalışma Talimatları |  |  |  |
|  | Görev, Yetki ve Sorumluluklar |  |  |  |
|  | Kişisel Koruyucu Donanım Zimmet Tutanağı |  |  |  |
|  | Fazla Çalışma Onay Formu |  |  |  |
|  | Uyarı ve Ceza Bilgileri |  |  |  |
| **ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİNİN** |
| ADI SOYADI |  |
| TELEFON NO | 0 ( ......... ) ............ ....... ........ |
| ADRESİ |  |
| \* *Tarafımca vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve bilgilerin hatalı olması durumunda doğacak tüm yükümlülüğü kabul ederim.**Çalışanın İmzası* |