|  |
| --- |
| **YÜKLENİCİ FİRMANIN**  |
| FİRMA ADI |  |
| TELEFONU |  |
| ADRESİ |  |
| ÇALIŞANIN | Temel İSG Eğitimleri | Yüksekte Çalışma Eğitimi | Acil Durum Bilgi Kartı | SGK İşe Giriş Bildirgesi | Sağlık Muayeneleri | Mesleki Yeterlilik Belgesi | KKD Zimmet Tutanağı | Hijyen Belgesi |
| TC KİMLİK NO | ADI SOYADI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* *Tarafımızca verilmiş bilgilerin doğruluğunu ve bilgilerin hatalı olması durumunda doğacak tüm yükümlülüğü kabul ederim.**Firma Kaşesi**Yetkilinin Adı Soyadı**İmzası* |