

T.C.
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞINA
ANTALYA ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜ'ne

Aşağıda unvan ve adresi belirtilen işyerimiz ile ilgili İş Sağlığı ve Güvenliğine ilişkin, Tespit ve Öneri Defterinin, 29/12/2012 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan 28512 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Hizmetleri Yönetmeliği'nin 7. maddesi gereğince onaylanmasını arz ederiz.

İşverenin Adı Soyadı :

İşveren TCKN :

İşyeri SGK Sicil No :

Vergi Dairesi - No :

İşyeri Unvanı :

İşyerinin Adresi :

EKLER:

- 1) Tespit ve Öneri Defteri (3 x Otokopili)
- 2) İşveren'e ait İmza Sirküleri / Beyannamesi
- 3) İşveren'e ait Kimlik Fotokopisi

Ayrıca yukarıda işletmeme ait bilgilerini belirttiğim işyerim için İş Sağlığı ve Güvenliğine ilişkin, Tespit ve Öneri Defterinin, kurumunuzca onaylatılma sürecini yönetmek ve onaylatılan defterin kurumunuzdan teslim alınması hususunda aşağıda kimlik bilgilerini beyan ettiğim kişi tarafımda yetkilendirilmiştir, bilginize arz ederim.

Adı Soyadı :

TCKN :

Defter Onayı Talep Sebebi

- İlk Müracaat
- Yenileme (Bitme Sonucu)
- Kayıp
- Yıpranma
- Diğer (.....)

Tarih: / /

İşveren

Kaşe / İmza