



İSG STAJ BAŞVURU FORMU



KODU	KTÜ. UZEM. FR.23	YAY. TRH	01.02.2014	REV. TRH.		REV. NO		SAYFA NO	1/1
------	------------------	----------	------------	-----------	--	---------	--	----------	-----

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

UZAKTAN EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

İş Güvenliği Uzmanlığı Eğitim Müdürlüğüne

Kurumunuzda C sınıfı İş Güvenliği Uzmanlığı Temel Eğitim Programına kayıtlı olan TC nolu 'ın uygulamalı eğitimini ... / / - .../...../..... tarihleri arasında işyerimizde yapması uygun görülmüştür. İşyerimizde görev yapan İş Güvenliği Uzmanı ve İşyeri Hekimi'nin kimlik bilgileri ve uygulamalı eğitim programının detayları ekte verilmiştir.

Bilginize sunulur.

İşyeri SGK Numarası (26 Haneli):

Tarih
(Kaşe/imza)

İş güvenliği Uzmanı

Adı Soyadı:

Belge Sınıfı:

İş yeri Hekimi

Adı Soyadı:

Uygulamalı Eğitim Başlama Tarihi: .. / .. / Bitiş tarihi: .. / .. /

TARİH	GÜN	SAAT ARALIĞI	SAAT*	SORUMLU UZMAN	
				İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI	İŞ YERİ HEKİMİ
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
TOPLAM					
GEREKEN EN AZ SAAT			40	20	4

* Eğitimin süresi bir günde en az 4, en fazla 8 saattir. Eğitim süresi iş güvenliği uzmanı adayının sadece işyerinde geçirdiği süreler dikkate alınır. İşyerine gidiş ve gelişlerde geçen süreler dikkate alınmaz.