T.C.

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Eksik Evrak Tamamlama

…/…/… tarihinde yapılacak olan (C) / (B) / (A) Sınıfı İş Güvenliği Uzmanlığı / İşyeri Hekimliği/ Diğer Sağlık Personeli sınavına girmek istiyorum. Yapılan incelemelerde eksikliği görülen ve tarafımdan istenen belgeler incelenmek üzere ekte tarafınıza sunulmuştur.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih:

İmza:

Adı-Soyadı:

TC:

EK:

1. Diplomanın onaylı sureti
2. Uygulamalı eğitim formu aslı / onaylı sureti *(Diğer Sağlık Personeli olanlardan talep edilmemektedir)*
3. Eğitim katılım belgesi aslı / onaylı sureti *(Eğitim Kurumu kapanmış olan adaylar için zorunlu değil)*

Adres:

Telefon:

E-posta: