

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU (EK-2)

İŞYERİNİN

UNVANI :	TELEFON :
SGK SİCİL NO :	FAX :
ADRESİ :	E-Posta :

İşe giriş/periodyk muayene olmayı kabul ettiğimi ve muayene sırasında verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.

Çalışanın Adı ve Soyadı : Ahmet Semih Demirel
Tarih : 05.02.2023

İmza

FOTOĞRAF

ÇALIŞANIN

Adı ve Soyadı	Ahmet Semih Demirel	Eğitim Durumu	Ortaöğretim
T.C.Kimlik Numarası	18179761684	Medeni Durumu	Evlü
Doğum Yeri / Tarihi	14.03.1995	Çocuk Sayısı	—
Cinsiyet	Erkek	Mesleği	Muhasebe
Telefon Numarası	546593 3168	Çalıştığı Bölüm	Sevkiyat Destek

Yaptığı İş (Ayrıntılı olarak tanımlanacaktır.)

Ev Adresi : Gazikent mahallesi 43 nolu sk banyo sitesi blok D11
İşe Giriş Tarihi : 05.02.2023

DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞI YERLER (Bugünden geçmişe doğru)

İş Kolu	Yaptığı İş	Giriş-Çıkış Tarihi
1. Zorlu enerji	Saha personeli	10.10.2022 03.02.2023
2.		
3.		

ÖZGEÇMİŞİ

Kan Grubu	AB+	Konjenital / Kronik Hastalık :
Bağışıklanma	Tetanoz :	Hepatit : Diğer :

SOYGEÇMİŞİ

Anne : Hatice	Baba : Özgür	Kardeş : Melek	Çocuk :
---------------	--------------	----------------	---------

TIBBİ ANAMNEZ :

1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı ? (H, E ise tarih belirtiniz.)

Balgamlı Öksürük	Nefes Darlığı	Göğüs Ağrısı	Çarpıntı
H	H	H	H
Sırt ağrısı	İshal veya Kabızlık	Eklemlerde Ağrı	Diğer (belirtiniz)
H	H	H	H

2. Aşağıdaki hastalıklardan herhangi biri için teşhis konuldu mu ? (H, E ise tarih belirtiniz.)

Kalp Hastalığı	Şeker Hastalığı	Böbrek Rahatsızlığı	Sarılık	Deri Hastalığı
H	H	H	H	H
Besin Zehirlenmesi	İşitme Kaybı	Görme Bozukluğu	Mide -Doud,Ülseri	Sinir Sistemi Hastalığı
H	H	H	H	H
Diğer (belirtiniz)	H			

3. Hastanede yattınız mı ? (H, Evet ise tanı?)	H
4. Ameliyat oldunuz mu ? (H, Evet ise neden ?)	H
5. İş kazası geçirdiniz mi ? (H, Evet ise ne oldu?)	H
6. Meslek Hastalıkları şüphesi ile ilgili tetkik veya muayeneye tabi tutulduunuz mu? (H, Evet ise sonuç?)	H
7. Maluliyet aldınız mı ? (H, Evet ise nedeni ve oranı ?)	H
8. Şu anda herhangi bir tedavi görüyor musunuz ? (H, Evet ise nedir ?)	H