[DEĞİŞTİR:İL] ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜ

…………………………..HİZMET MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜNE,

ANKARA

**[DEĞİŞTİR:SGKSİCİL]** SGK sicil nolu, **[DEĞİŞTİR:ŞİRKETPROJE]** Ünvanlı **[DEĞİŞTİR:ADRES].** adresinde faaliyet gösteren işyerimize ait …... sayfalık 1. iş sağlığı ve güvenliğine ilişkin tespit ve öneri defterinin onaylayarak işveren/işveren, vekili/çalışanı ………………………………………..…….. TC kimlik no’lu …………………………………………………………………….’na verilmesini arz ederim.

Tarih

Adı Soyadı

İşveren/İşveren Vekili Kaşe

İmza

İŞKUR KAYIT NO:

Onaylanmış defteri elden teslim aldım.

Adı Soyadı:

Tarih:

Telefon:

İmza: