ANKARA ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜ

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

ANKARA

**2 5210 1 1 1249514 06 26 28 0 SGK sicil nolu, ŞOK ANKARA KAZAN Ünvanlı Ankara Lojistik Üssü, Ank-İst Otoyolu Kazan Gişeleri Yanı Fethiye Mh. Depo: D-E NO:146. 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: