GÖZETİM BİLDİRİM FORMU

Gözetimi yapılacak kişilerin firmanızda çalıştıkları alanı seçiniz:

YETERLİLİK KODU	YETERLİLİK	
11UY0010-3	ÇELİK KAYNAK	☐
11UY0014-3	ALÜMİNYUM KAYNAK	☐
11UY0015-4	DİRENÇ KAYNAK	☐
11UY0016-4	KAYNAK OPERATÖRÜ	☐
12UY0053-3/4	OTOMOTİV SAÇ GÖVDE KAYNAKÇISI	☐
09UY0001-3	PLASTİK KAYNAKÇISI	☐
11UY0034-3/4	Doğal Gaz Polietilen Boru Kaynakçısı	☐
11UY0031-3/01	Isıtma ve Doğal Gaz İç Tesisat Yapım Personeli	☐
10UY0002-3/4/5	Makine Bakımcı	☐
11UY0020-5	Otomotiv Elektromekanikçisi	☐
11UY0021-4	Otomotiv Mekanikçisi	☐
11UY0007-3/4	Otomotiv Montajcısı	☐

GÖZETİMİ YAPILACAK KİŞİ/ KİŞİLER (Yukarıdaki her bölüm için ayrı liste düzenleyiniz)

T.C.	AD SOYAD	SERTİFİKADA YAZAN BELGE DÜZENLENME TARİHİ	FİRMADA İLGİLİ ALANDA ÇALIŞMAYA BAŞLADIĞI TARİH

Yukarıdaki kişi veya kişilerin firmamızda belirttiğim tarihten itibaren ilgili alanda çalıştığını beyan ederim.

_ / _ /20_

FİRMA ADI:

YETKİLİ ADI:

İMZA-KAŞE: