EĞİTİME KATILIM BELGESİ

(Öğrenci/Çırak İSG Eğitimi)

**Belge Bilgileri**

Tarih : …. /…… /20….

Sayı : 20…. /….

Yer : …………………………………………………………..

Eğitim Süresi: ………………….Saat

**Eğitim Alan Katılımcı Bilgileri:**

Adı/Soyadı: …………………........................................

T.C. Kimlik Numarası: ..……………………………………………………...

Eğitim Aldığı Alan: …………………………………………………………

Yukarıda katılımcı bilgileri yer alan ……………………………………………………………………………….. 6331 Sayılı

Kanun ve çalışanların İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimlerinin Esas ve Usulleri Hakkında Yönetmelik Kapsamında Çalışan Öğrenci İSG Eğitimi’ne Katılarak Bu Belgeyi Almaya Hak Kazanmıştır.

**ONAY**

**İş Güvenliği Uzmanı İşyeri Hekimi Bölüm Başkanı / Akademik Danışman**

Adı-Soyadı-İmza Adı-Soyadı-İmza Adı-Soyadı-İmza