



MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi
(Okul /Merkez İş Sağlığı ve Güvenliği Servisi)

EĞİTİME KATILIM BELGESİ

(Öğrenci/Çıracak İSG Eğitimi)

Belge Bilgileri :

Tarih : .../.../201...
Sayı :/.....
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 Eğitimlerinin Esas ve Usulleri Hakkında Yönetmelik **Kapsamında Çalışan Öğrenci İSG Eğitimi**'ne, katılarak bu belgeyi almaya hak kazanmıştır.

ONAY

Alan/Bölüm Şefi
Veya İş Güvenliği Uzmanı
Adı Soyadı
İmza

Okul Müdürü/Müdür Yardımcısı
İşveren / Vekili
Adı-Soyadı- İmza