

Gözetimi yapılacak kişilerin firmanızda çalıştıkları alanı seçiniz:

YETERLİLİK KODU	YETERLİLİK	
11UY0010-3	ÇELİK KAYNAK	<input type="checkbox"/>
11UY0014-3	ALÜMİNYUM KAYNAK	<input type="checkbox"/>
11UY0015-4	DİRENÇ KAYNAK	<input type="checkbox"/>
11UY0016-4	KAYNAK OPERATÖRÜ	<input type="checkbox"/>

**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 İŞE BAŞLAMA TARİH

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FİRMA ADI:**

**YETKİLİ ADI:**

**İMZA-KAŞE:**

**BU BÖLÜM BELGESER BELGELENDİRME TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

**GÖZETİMİN DEĞERLENDİRİLMESİ**

Belge Gözetimi Uygundur <input type="checkbox"/>	Belge Gözetimi Uygun Değildir <input type="checkbox"/>
Askıya Alınması Uygundur <input type="checkbox"/>	Askıya Alma İşleminin Sonlandırılması Uygundur <input type="checkbox"/>

**Açıklama**

Onay Karar Verici

Tarih

İmza