|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÇALIŞAN TEMSİLCİSİ EĞİTİM FORMU** | | | | | | | |
| Eğitim Yeri | |  | | | | | |
| Eğitim Konuları | | 1. İş Sağlığı Ve Güvenliği İle İlgili Çalışan Temsilcisinin Nitelikleri Ve Seçilme Usul Ve Esaslarına İlişkin Tebliğine ilişkin olarak; 2. İşverenin yükümlülüğü 3. Çalışan temsilcisinin nitelikleri 4. Çalışan temsilcisi sayısının belirlenmesi 5. Çalışan temsilcilerinin seçilme veya atanma koşulları 6. Çalışan Temsilcinin görev ve sorumlulukları | | | | | |
| Eğitim Tarihi | |  | | | | | |
| Eğitim Süresi | |  | | | | | |
| Eğitimin Durumu | | Yıllık Plan Dâhilinde | X | | Yıllık Plan Haricinde | |  |
| EĞİTİME KATILANLAR | | | | | | | |
| Sıra No | ADI SOYADI | | | BİRİMİ/ÜNVANI | | İMZA | |
| 1 |  | | |  | |  | |
| 2 |  | | |  | |  | |
| 3 |  | | |  | |  | |
| EĞİTİMİ VEREN | | | | | | | |
| ADI SOYADI | | | | BİRİMİ/ÜNVANI | | İMZA | |
|  | | | | İşveren Vekili | |  | |