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 | ☐ |

**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**: