
 <b>URARTU GÖZ</b>	<b>OLAY TESPİT TUTANAK FORMU</b>			
<b>DOKÜMAN KODU</b>	<b>YAYIN TARİHİ</b>	<b>REVİZYON NO</b>	<b>REVİZYON TARİHİ</b>	<b>SAYFA /NO</b>
İK.FR.04	01.01.2024	0	-	Sayfa:1/1

**İŞYERİNİN**

Unvanı :Tıp Merkezi  
Faaliyet konusu: Hizmet Sektörü

**PERSONELİN**

Adı Soyadı :  
T.C Kimlik No :  
Bölümü :  
Görevi :

Olayın gerçekleştiği tarih:

Olayın ne şekilde gerçekleştiği açıklaması:

Düzenleyeceğimiz savunma yazınızı en son .../.../... tarihinde saat .. : .. 'a kadar..... Departmanına vermeniz hususunu bilgilerinize sunarız.

İş bu olay tespit tutanağı aşağıdaki imzası bulunan kişiler ve adı geçen işçi tarafından bir baskıya maruz kalmadan tanıklar huzurunda imzalanmıştır...../...../.....

Bir nüshasını aldım.

Tarih:.../.../.....

İşçinin Adı Soyadı	Tutanağı tanzim eden	TANIKLAR		İşveren/İşveren Vekili Kaşesi
Adı soyadı	Adı Soyadı	Adı soyadı	Adı soyadı	Adı Soyadı
İmzası	İmzası	İmzası	İmzası	İmzası

( AŞAĞIDAKİ TUTANAK İŞÇİNİN SAVUNMA YAZISINI ALMAMASI HALİNE KULLANILACAKTIR. )

İşçi .....işbu savunma istem yazısının içeriği hakkında bilgi almış(yazı kendisinin yüzüne karşı okunmuş/yazıyı kendisi okumuş) fakat imzadan imtina etmiştir. Tarih:.../.../.....

TANIK

TANIK

TANIK