

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ORDU</b><br><b>TİCARET VE SANAYİ ODASI</b><br>Düz Mahalle Stadyum Cad. No:2 ORDU<br><b>Tel:</b> 0 452 214 10 77 <b>Faks:</b> 0 452 214 19 99<br><b>E-mail :</b> info@otso.org.tr | <b>FATSA</b><br><b>TİCARET VE SANAYİ ODASI</b><br>Evkaf Mahallesi Kumru-Korgan Caddesi No:28 Fatsa / ORDU<br><b>Tel:</b> 0 452 423 10 23 <b>Faks:</b> 0 452 423 57 98<br><b>E-mail :</b> bilgi@fatsatso.org.tr |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## TEMEL HİJYEN EĞİTİM PROGRAMI BAŞVURU FORMU

### EĞİTİM & PROGRAM TALEBİNDE BULUNAN İŞYERİ BİLGİLERİ

|                           |  |             |  |
|---------------------------|--|-------------|--|
| İşyerinin Unvanı:         |  |             |  |
| İşyerinin Faaliyet Alanı: |  |             |  |
| Üyenin Adı, Soyadı:       |  |             |  |
| İrtibat Kişisi            |  |             |  |
| Telefon:                  |  | Cep Tel No: |  |

### SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNA KAYITLI EĞİTİME KATILACAK PERSONEL İLE İLGİLİ BİLGİLER\*

| Sıra | Adı Soyadı | T.C. No | Doğum Yeri ve Tarihi | Baba Adı | Eğitim Durumu | Görevi |
|------|------------|---------|----------------------|----------|---------------|--------|
| 1    |            |         |                      |          |               |        |
| 2    |            |         |                      |          |               |        |
| 3    |            |         |                      |          |               |        |
| 4    |            |         |                      |          |               |        |
| 5    |            |         |                      |          |               |        |

\*İş yerinizde çalışan, Eğitime katılacak personel sayısının fazla olması durumunda ek başvuru formu doldurulacaktır.

Odanız, Gıda, Tarım ve Hayvancılık İl Müdürlüğü işbirliğinde ekmek üretim ve dağıtım işletmesi çalışanlarına yönelik olarak düzenlenecek “ Hijyen Eğitimi ” eğitimi programına yukarıda isimleri yazılı firmamız çalışanları katılacaktır.

Bilgileriniz ve gereğini arz ederim.

|                            |  |      |  |
|----------------------------|--|------|--|
| Formu Düzenleyen<br>(Kaşe) |  | İmza |  |
|----------------------------|--|------|--|

E K İ :

1- Nüfus cüzdanı fotokopisi

2- Türk Ekonomi Bankasına yatırılacak Eğitim Sınav ücreti dekontu

3- SGK evrakları

( Türk Ekonomi Bankası Ordu Şubesindeki TR33 0003 2000 1820 0000 0107 36 IBAN NO'lu Hesabına)