



**MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI**  
**İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi**  
**(Okul /Merkez İş Sağlığı ve Güvenliği Servisi)**

# EĞİTİME KATILIM BELGESİ

(Öğrenci/Çıracak İSG Eğitimi)

**Belge Bilgileri** :

Tarih : .../.../201...

Sayı : 2015/.....

Yer : .....

Eğitim Süresi : ..... Saat

**Eğitim Alan Katılımcı Bilgileri** :

Adı / Soyadı : .....

T.C. Kimlik Numarası : .....

Eğitim Aldığı Alan : .....

Yukarıda katılımcı bilgileri yer alan ..... 6331 Sayılı Kanun ve çalışanların Eğitimlerinin Esas ve Usulleri Hakkında Yönetmelik **Kapsamında Çalışan Öğrenci İSG Eğitimi**'ne, Katılarak Bu Belgeyi Almaya Hak Kazanmıştır.

**ONAY**

**Alan/Bölüm Şefi**  
**veya İş Güvenliği Uzmanı**  
Adı Soyadı  
İmza

**Okul Müdürü/Müdür Yardımcısı**  
**İşveren / Vekili**  
Adı-Soyadı- İmza