İŞYERİ HEKİMLİĞİ ÇALIŞMA SÖZLEŞMESİ

EK-4

İşyerinin	
Unvanı	
Adresi	
Tel No	
Faks No	
E-posta	
SGK/Bölge Müdürlüğü Sicil No	
Faaliyet Alanı	
Tehlike Sınıfı	
Toplam İşçi Sayısı	

İşyeri Hekiminin				
Adı ve Soyadı				
T.C. Kimlik No				
SGK Sicil No				
Diploma Tarih ve No				
Diploma Tescil Tarih ve No				
Belge Tarih ve No				
Uzmanlık Alanı				
Hizmet Vereceği Süre	Sağlık Gözetimi		Toplam (Saat/Ay)	
	Poliklinik Hizmetleri			
Adresi				
Tel No				
Faks No				
E-posta				

Çalıştığı Diğer İşyerlerinin	
Unvanı	
Adresi	
Tehlike Sınıfı	
SGK/Bölge Müdürlüğü Sicil No	

İmzalar		
İşyeri Hekimi	Tarih	İşveren