

## ATSO MESEM GÖZETİM TAKİP FORMU

Belge Sahibine Ait Kişisel Bilgiler

|              |  |
|--------------|--|
| Adı          |  |
| Soyadı       |  |
| TC Kimlik No |  |
| Telefon      |  |
| E-Mail       |  |
| Adres        |  |

Belgeye Ait Bilgiler

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Belge Numarası               |  |
| Dokümanın Yayın Tarihi       |  |
| Belgenin Yürürlük Tarihi     |  |
| Belge Geçerlilik Süresi      |  |
| Belgenin Son Bulacağı Tarih  |  |
| Belge Gözetim Tarihi         |  |
| Ulusal Meslek Standartı Kodu |  |
| Yeterlilik Kapsam Kodu       |  |

Çalıştığı Kurumlara Ait Bilgiler

| Kurum Adı /Adresi | Telefon | Şehir | Görevi | Çalışma Süresi | Giriş Tarihi | Çıkış Tarihi |
|-------------------|---------|-------|--------|----------------|--------------|--------------|
|                   |         |       |        |                |              |              |
|                   |         |       |        |                |              |              |
|                   |         |       |        |                |              |              |

Yukarıda belirttiğim bilgilerimi ve çalıştığım yerler ile ilgili beyanımı onaylıyorum.

Adı Soyadı

Tarih

İmzası

Belge Sahibi aşağıda belirtilmiş dokümanları MESEM Birimine gözetim takip formu ile iletecektir. Aksi halde belgesi iptal olur.

1.Belge sahibi ait SGK dökümü

2.Çalıştığı kurumlardan alınmış imzalı onaylı çalışma belgesi