

Şirket: Noura

KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET FORMU

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Ramazan gidici	T.C. Kimlik No
Telefon	Görev / Pozisyon
Adres		
İşe Giriş/...../.....	Çıkış/...../.....

KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET FORMU

İşbu form, personele görevini güvenli şekilde yerine getirebilmesi için teslim edilen kişisel koruyucu donanımların kayıt altına alınması amacıyla düzenlenmiştir.

Teslim edilen ekipmanlar: Baret, reflektörlü yelek, iş ayakkabısı, eldiven, koruyucu gözlük, kulaklık, emniyet kemeri ve gerekli diğer ekipmanlar.

Personel taahhüdü: Yukarıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları teslim aldığımı ve işin gerektirdiği şekilde kullanacağımı kabul ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Ramazan gidici

Yetkili / İşveren
Noura

Yetkili Adı Soyadı: