

**KATILIM BELGESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No : | Okulun Bulunduğu İlçe, İl : |
| Adı Soyadı : | Okul Numarası : | Belge Numarası : |
| Baba Adı : | Belge Tarihi : |
| Ana Adı : | Belge Güvenlik No : |
| Doğum Yeri ve Tarihi : | Alanı/Dalı : |
| Belgeyi Veren Okul : |
| Belge Adı : Meslekî Eğitimde İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi Katılım Belgesi |

Yukarıda bilgileri yer alan öğrenci, …….. (…….) ders saati meslekî eğitimde iş sağlığı ve güvenliği eğitimini tamamladığı için bu belgeyi almaya hak kazanmıştır. …./…./20….

 ………………… …………………..

 Müdür Yardımcısı Müdür