



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

# EĞİTİME KATILIM BELGESİ

(Öğrenci/Çırac İSG Eğitimi)

**Belge Bilgileri** :

Tarih : ...../...../.....  
Sayı : ...../.....  
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