**4857 S.K A GÖRE İŞ YERİ İŞÇİ TUTANAK ÖRNEKLERİ**

**OLAY  TUTANAĞI**

**İŞYERİNİN**

Unvanı               :
Faaliyet Konusu    :

**İŞÇİNİN**
Adı Soyadı             :
İşyeri no                   :
T.C Kimlik no          :
Bölümü                     :
Görevi                       :

**OLAYIN KONUSU**:

…../…./….. tarihinde ….. – …… saatleri arasında iş bu tutanaktaki olaya konu olan ………………………….sigorta sicil numaralı işçi  ……………………………………………… nın fabrikanın ………………………………………. yerinde/bölümünde…………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………..
olayını yapmıştır. Adı geçen işçinin işyeri ile imzaladığı iş sözleşmesinin ……. maddesine aykırı davranarak işyeri disiplinini ihlal etmiştir.
İş bu olay tespit tutanağı aşağıdaki imzası bulunan kişiler ve adı geçen işçi tarafından bir baskıya maruz kalmadan tanıklar huzurunda imzalanmıştır. ……/…./….

VARDİYA AMİRİ                 TANIKLAR                                       İŞÇİ
Adı Soyadı                          Adı Soyadı              Adı Soyadı                 Adı Soyadı

(İmzadan imtina etti)

                                                 TESLİM VE TESELLÜM TUTANAĞI

**İŞYERİNİN**

UNVANI                      :………………………………………………………………
ADRESİ                       :……………………………………………………………….
………………………………………………………………..

FAALİYET KONUSU  :………………………………………………………………

**TESLİM OLUNAN MALZEME**
KODU                         :…………………………….
TANIMI                       :…………………………………………..
DİĞER BİLGİLER        :………………………………………………………………
………………………………………………………………..
TESLİM TARİHİ            :……/……./……….

Mülkiyeti…………………………………………………………………….. ye ait olan …………………………………………                 malzeme …………………………………………‘e ……………………………ile birlikte çalışır durumda eksiksiz olarak teslim edilmiştir.

Garanti kapsamına girmeyen ve kullanıcı hatasından kaynaklanan arızaların tamirinden kendisinden sorumlu           olduğu imza sahibine hatırlatılmıştır.
**TESLİM EDEN**ADI SOYADI       :………………………………………………………….
T.C KİMLİK NO   :…………………………………………………………
GÖREVİ             :………………………………………………………….
İMZASI              :…………………………….

Mülkiyeti……………………………………………………………………ye ait olan Yukarıda belirtilen malzemeyi çalışır durumda eksiksiz olarak teslim aldım.
Demirbaş olarak aldığım bu malzemeyi emeklilik,istifa veya görevden ayrılma gibi durumlarda eksiksiz ve çalışır durumda görevlilere teslim edeceğim.

**TESLİM ALAN**

ADI SOYADI     :…………………………………………………………….
T.C KİMLİK NO:…………………………………………………………….
GÖREVİ             :…………………………………………………………….
İMZASI              :…………………………………….

KİŞİSEL KORUYUCU MALZEME ZİMMET TUTANAĞI

Sayı      :  …..
**İŞÇİNİN**

Adı Soyadı                   :
İşyeri no                      :
T.C Kimlik no             :
Görevi                         :

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Tüzüğü uyarınca işyerinde kullanılması gereken ve aşağıda karşısında imzam bulunan      kişisel koruyucu malzemeleri sağlam ve eksiksiz durumda teslim aldım.
\*Bu koruyucu malzemenin nerede ve ne zaman kullanacağımı,
\*Kullanmadığım takdirde karşılaşabileceğim tehlikeleri,
\*İşimle ilgili verilen bu malzemelerin bakımını yapılarak muhafaza edeceğimi,
\*Kusurum nedeniyle malzemenin hasar görmesi durumunda derhal yenisini almak üzere yetkililere başvuracağımı         ve kaybolması halinde rayiç bedelini ödeyeceğimi,
\*Eskidikçe yenisi ile değiştirilmesini talep edeceğimi,
\*Kullanmadığım takdirde ihtar edileceği,ikinci ihtarda 4857/25-II-ı bendi gereği iş sözleşmemin sona erdirileceği,
\*İş sözleşmemin son bulması halinde bu malzemeleri teslim edeceğimi,
kabul ve taahhüt ederim …../…../……

**KORUYUCU MALZEMENİN**Kodu             Cinsi                    Adedi              Miadı                   Teslim tarihi

**TESLİM EDEN GÖREVLİ                                             TESLİM ALAN İŞÇİ
Adı Soyadı                                                                                       Adı Soyadı**

**İZİN KARŞILIĞI TELAFİ ÇALIŞMASI MUTABAKAT  TUTANAĞI**

Sayı: …….                                                                                                                     TARİH: …../…../…..

4857 Sayılı İş Kanununun 64.maddesi uyarınca :
\*Doğal afetler nedeniyle bir haftadan fazla süren süreler için işin durması,
\*İşverenin yönetim anlayışına dayanarak ulusal bayram ve genel tatil günlerinden önce veya sonra işyerini tatil     etmesi,
\*İşyerinde normal çalışma sürelerinin önemli ölçüde altında çalışılması,
\*İşçinin talebi üzerine kendisine izin verilmesi,
\*Resmi makamlarca işyerinin tatil edilmesi,
vb. gibi hallede işverenin  telafi çalışması yaptırma hakkına sahip olarak bu çalışmalar fazla çalışma veya fazla     sürelerde çalışma sayılmayacağı taraflarca bilinmekte ve haftalık çalışma süresine ilaveten üç saatten fazla olmamak kaydıyla ve hafta tatil günleri yapılmamak kaydıyla işçi,telafi çalışması yapmayı kabul ve taahhüt eder.

**İşçinin**

Adı soyadı        :

İmzası             :

İşyeri no      Adı Soyadı          Telafi Çalışması toplamı      Yapılacak Aylar       İmza
———–      ———————    ——————————-    ———————   ————-

**İŞYERİNİ TERK TUTANAĞI**

Sayı : ….
**İŞÇİNİN**Adı Soyadı             :
İşyeri no                  :
T.C Kimlik no  :
Görevi                       :
Adresi                     :

Yukarıda işyeri pozisyonu ve açık bilgileri bulunan ……………………………..’nın ……/…../ …….
günü saat……..da işi bıraktığını ifade ederek, neden belirtmeksizin işi terk ettiği tespit edilmiştir. Adı geçen işçiye       kendi isteği ile işi bırakması nedeniyle tazminat ödemesi yapılmayacağı, kanunen de böyle bir ödeme imkanının bulunmadığını ve bu durum karşısında işverenin maddi / manevi ve ihbar tazminatı talep etme hakkının bulunduğu kendisine söylenmiştir.
İş bu tutanak yukarıda bahse konu durumu belgelemek amacıyla olaya tanık olanların görgü ve bilgisi          doğrultusunda okunarak tanıklarca imzalanmıştır. …../……/…….

**TANIKLARIN**  Adı Soyadı                                                    Adı Soyadı
T.C Kimlik no                                               T.C Kimlik no
İmzası                                                            İmzası

Değerli personel departmanı:
işçilerden ………………………………..’ın  …./…./…. tarihinde sebepsiz olarak ‘’işi bırakıyorum’’ diyerek işyerini terk      etmesi, istifa ederek ayrılmış sayılacağından 4857 Sayılı İş Kanununun 17. maddesine göre kendisinden ihbar     tazminatı talebimiz saklı kalmak kaydıyla

Kayıtlardan düşülmesi işlemini gerçekleştirilmesi ricasıyla..

İŞVEREN veya vekili

**İŞYERİNDE HAKSIZ EYLEM TUTANAĞI**

İşyerimizde gündüz vardiyasında çalışan işçiler aralarında anlaşarak bugün saat ……..dan itibaren işlerini bırakmışlar   ve işyerini terketmeyerek giriş ve çıkışa mani olmak suretiyle işyerini işgal etmişlerdir. Olayın nedenini tespit etmek   için bilgisine başvurduğumuz görgü tanıkları işçi…………………………….. ile vardiya amiri……………………………… nin beyanlarından olayı başlatan(ların) çalışanlarımız(dan) …… …………………………………………. ve ………………………………………….. oldukları ve işçilerin bir bölümünün bir takım haksız ve yersiz isteklerini işverene  kabul ettirebilmek için işlerini bıraktıkları anlaşılmıştır.
Şu an ………………………………. bölümü ve……………………………bölümünde bütün makineler durdurulmuş durumdadır.İşlerini terk ederek bahçede toplanmak suretiyle kanunsuz eyleme iştirak eden bütün işçilerin adları,     kısım amirleri tarafından tespit edilerek tutanağa eklenmiştir.
Olayın görgü ve bilgi şahitleri olarak olay yerinde tanzim edilen iş bu tutanak hep birlikte okunarak saat…..da imzalanmıştır…../…../……

**İŞLETME MÜDÜRÜ                          VARDİYA AMİRİ                      TANIK                      TANIK**

**EK: İsim listesi**

**İŞYERİ  DİSİPLİNİNİ  İHLAL TUTANAĞI**
Sayı: ……
**İŞÇİNİN**Adı Soyadı               :
İşyeri no                   :
T.C Kimlik no  :
Bölümü                     :

……/……/…… günü ,saat………..de yapılan kontrollerde……………………………işini yapan ………………………………………………….’nın işyerini paydos zamanından ….. saat …… dakika önce terk etmiş    / işe                   ….. saat …….. dakika geç gelmiş olduğu tespit olunmuştur. Bu durum, diğer çalışanlara ek yük getirmiş ve işçinin            işyeri kültürünü benimsemeyerek  uyumsuz hareketlerin devamına neden olacağı ve bu uyumsuzluğun diğer    çalışanlara kötü örnek teşkil edeceği sonucuna varılmıştır.
İş bu tutanak şahitler ve diğer çalışanlar huzurunda okunarak imzalanmıştır.

**TANIKLAR**Adı Soyadı                                                   Adı Soyadı
İşyeri no                                                       İşyeri no
T.C Kimlik no                                             T.C Kimlik no
Bölümü                                                        Bölümü
İmzası                                                          İmzası

**İŞYERİNİN**Unvanı                      :
Faaliyet konusu        :
Adresi                       :

**BÖLÜM SORUMLUSUNUN**
Adı Soyadı                :
Görevi                      :
İmzası                      :

**İŞİ  AKSATMA  TUTANAĞI**
**İŞÇİNİN**Adı Soyadı                :
İşyeri no                    :
T.C Kimlik no  :
Görevi                       :

…./…../…..günü saat……….da yapılan kontrollerde …………………………..bölümünde
çalışan   ………………………………………………’nın işini zamanında yapmamış olduğu, işini yavaşlattığı, işlerin kötü ,        eksik ve yetersiz olarak yapılmasına sebep olduğu ve bu davranışın işyerine zarar verdiği tanıkların şahadeti ile de   tespit edilmiştir.
İş bu tutanak mahallinde tanzim olundu ve okunarak imza altına alındı. …../ ….. / …….

**TANIKLAR**Adı Soyadı                                                   Adı Soyadı
İşyeri no                                                       İşyeri no
T.C Kimlik no                                              T.C Kimlik no
Görevi                                                          Görevi
İMZA                                                           İMZA

**İŞYERİNİN**

Unvanı
Faaliyet konusu
Adresi

**BÖLÜM SORUMLUSUNUN**
Adı Soyadı
Görevi
İMZA

 **İŞE  GELMEME  TUTANAĞI**

Sayı: ………..

**İŞÇİNİN**İşyeri özlük no       :
Adı Soyadı               :
T.C Kimlik no         :
Çalıştığı bölüm        :
İşe gelmediği tarih  :
İşbaşı saati               :

………………………………………… unvanlı ……………………………………………….. adresinde kurulu……………………                         Bölge Çalışma Müdürlüğü sicil numarasında işlem gören işyeri çalışanı ……………………………………sigorta sicil     numaralı ………………………. yukarıda belirtilen tarihteki mesaisine gelmemiştir.
İş bu tutanak şahitler huzurunda anılan işçinin,yapılmakta olan işbaşında çalışma yerinde olmadığının tespiti           üzerine …../…./….. .tarihi saat …..de düzenlenmiştir.

**YETKİLİ                                             TANIK                                                TANIK**

**İŞE  BAŞLATMA  TUTANAĞI**

……………………………………………………..unvanlı işyerinde ………………. işinde çalışmaya başlayacak olan ……………………………………………..nın yaptığı iş ile ilgili standartlar,çalışma şekilleri,alınması gerekli tedbirler,                      iş güvenliği ve işçi sağlığı ile ilgili uyarılar araştırma ve tecrübeye dayanılarak yeterli olarak verilmiştir.
Yukarıda adı geçen işçi bu hususlarda yeterli bilgi ve beceriye sahip olduğu,işine azami dikkati ve önemi                  vereceği tespit edildikten sonra …../…../…… tarihinde işe başlatılmıştır.
İş bu tutanak görev yerinde okunarak taraflarca imza edilmiştir. …. /        /

**Vardiya Amiri                                                                                                           İşçi**

**İŞ SÖZLEŞMESİ / PERSONEL YÖNETMELİĞİ**

**BİLDİRİM TUTANAĞI**

Sayı:……….

Düzenlenme tarihi: ……/……/……

İş sözleşmesi / personel yönetmeliğindeki iş şartlarını itirazsız kabul ediyorum.4857 Sayılı İş Kanununun 8 ve             22.ci maddeleri uyarınca iş şartlarını belirtir iş sözleşmesinin / personel yönetmeliğinin bir nüshasını yetkililerden aldım.

**İŞÇİNİN**
Adı Soyadı    :
Adresi            :

Ev tel             :
Cep tel           :
İmza

**İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ EĞİTİMİ TUTANAĞI**

Sayı: …….

**EĞİTİMİN KAPSAMI**   -Genel iş sağlığı ve güvenliği
-İş kazaları ve meslek hastalıklarının sebepleri
-İşyerindeki riskler
-İş ekipmanlarının güvenli kullanımı
-Kişisel koruyucu alet ve edevat kullanımı
-Uyarı işaretleri
-Yangın olayı ve yangından korunma
-Temizlik,tertip ve düzen
-İlk yardım ve kurtarma
-İşyerinde güvenli ortam ve sistemleri kurma
-Sivil savunma ile ilgili bilgiler
-Yasal mevzuat ile ilgili bilgiler
-Çalışanların hak ve sorumlulukları

……………………………………………………………….unvanlı işyerinde…………………………..işinde çalışan
……………………………………………………………’a yapacağı işlerde karşılaşabileceği mesleki riskler, iş kazaları ve          meslek hastalıkları alınması gerekli tedbirler,yasal hak ve sorumlulukları konusunda işyerimizde düzenlenen iş         sağlığı ve güvenliği eğitimi programında çalışma şekilleri ve kendisinden istenenler, teorik ve pratik bilgiler verilmiş      ve aşağıda kimliği belirtilen işçinin iş sağlığı ve güvenliği konularında yeterli bilgi ve beceriye sahip olduğu ölçme ve değerlendirmeler sonucu anlaşılmış,ve bu eğitimin sonucunda işe başlatılmıştır.

İŞÇİNİN       İŞYERİ HEKİMİNİN            İŞYERİ UZMANININ         İŞVERENİN
Adı Soyadı            Adı Soyadı                          Adı Soyadı                             Unvan

 **İŞ GÜVENLİĞİ TALİMATI TUTANAĞI**

**İŞÇİNİN**Adı Soyadı             :
İşyeri özlük no        :
T.C Kimlik no :
Çalıştığı bölüm       :
Görevi                     :

Yukarıda açık kimliği yazılı ………oğlu……….doğumlu ………………………………’nun işyerimizde aşağıda belirtilen     şartları muhakkak surette riayet ederek çalışacağına dair bu talimat ve tutanak muhteviyatı, tarafların serbest      iradeleri çerçevesinde tanzim ve imza edilmiştir.

-İşyerinde alınmış iş güvenliği tedbirlerine tamamen uyacağım.
-İşyeri tarafından bir örneği asılmış bulunan İş Güvenliği Talimatlarını okudum,bu talimatlara kesinlikle uyacağım.
-İşyerinde asılmış bulunan iş güvenliği tedbirleri ile ilgili ikaz levhalarını  gördüm,bu levhalardaki uyarıları dikkate alacağım.
-Verilen görevi bana tarif edildiği şekilde yapacağım.Amirlerimin verdiği emirlere tamamen uyacağım.
-Kendi işimden başka işe karışmayacağım.
-İşimin icap ettirdiği kişisel emniyet malzemesinin bulunduğunu biliyorum.İşimin türüne göre bana teslim edilen koruyucu malzemeyi iş zamanında daima kullanacağım.Bu malzemeyi eskitir veya kırarsam yahut kaybedersem  amirime hemen haber vererek yenisini isteyeceğim.Koruyucu malzemeyi almadan işbaşı yapmayacağım.
-İşyerinden izinsiz ayrılmayacağım.İşyeri yetkililerinden izin almadan misafir kabul etmeyeceğim.
-Toz yoğun yerlerde toz maskesi,baretle çalışılması gerekli yerlerde baret,düşme tehlikesi olan yerlerde emniyet kemerini kullanacağım.
-Arızalı takım ve alet kullanmayacağım.
-İşyerinde sağlık ve güvenlik için ciddi ve ani bir tehlike olduğunu yahut koruma tedbirlerinde aksaklık olduğu   kanaatine varırsam yetkililere derhal haber vereceğim.

İş bu tutanak 2 nüsha olarak …./…../……tarihinde imzalanmıştır.

**Bölüm sorumlusu amir                                                          İşçinin
Adı Soyadı                                                                         Adı Soyadı**

**TESLİM TUTANAĞI VE TAAHHÜTNAME**

İşyeri Ünvanı                           :
SSK İşyeri Numarası             :
İşyeri Adresi                            :
İşyeri Tel. No                           :

**TÜRÜ   CİNSİ   ADEDİ   KULLANIM SÜRESİ**
►Baş Koruyucuları   –  Baret  –  1 adet  –  Sürekli
►El ve Ayak Korunması   – Eldiven,Lastik Eldiven,Koruyucu Ayakkabı  –  1 Takım, 1 Takım, 1 Takım 6 Aylık, 6 Aylık,          6 Aylık
►Koruyucu Giyim   –  Önlük , İş Elbisesi   – 1 Takım,1 Takım  –  6 Aylık , 6 Aylık
►Koruyucu Aletler  – Emniyet Kemeri ve Halatı, Kauçuk Ayakkabı   –  1 Takım, 1 Takım  –  Sürekli,Sürekli
Teslim Eden

Adı Soyadı      :

Görevi/Ünvanı:

İmza

………………………………………….. adresinde bulunan …………. Şti. tarafından ,işe başladığım ../../… tarihinde tarafıma yukarıda belirtilen  baret, eldiven, emniyet kemeri ve emniyet halatı, kauçuk ayakkabı, iş elbisesi olmak üzere (  )         adet iş güvenliği malzemesini tam ve çalışır vaziyette teslim aldım. Bu malzemeleri iş esnasında ve mutlaka kullanım kılavuzunda yazılı olduğu ve okuduğum ve tarafıma öğretilen şekliyle kullanacağımı, bu malzemeleri gerektiğinde kullanmadığım takdirde meydana gelecek olaylardan, kazalardan işverenimi sorumlu tutmayacağımı, malzemelerin eskimesi veya arızalanması halinde yenisini almak üzere iade edeceğimi ve arızalı, kullanılmayacak durumdaki iş güvenliği malzemeleri ile çalışmayacağımı beyan ve taahhüt ederim.    /     /

Teslim Alan

Adı Soyadı                :

SSK Sicil Numarası  :

İmza

**İLİŞİK  KESME  TUTANAĞI**

 **Sayı: …**

**İŞYERİNİN**  Unvanı                 :
Faaliyet konusu     :
Adresi                    :

**ÇALIŞANIN**
Adı Soyadı              :
İşyeri no                  :
T.C Kimlik no  :
Bölümü                   :
Görevi                     :
İşe başlama tarihi    :
İşten ayrılış tarihi    :
Ayrılış sebebi :

Zimmetli Malzeme iadeleri

1-
2-
3-
4-

Bölüm yetkilisi                        Vardiya Amiri                Ambar görevlisi
Adı Soyadı                               Adı Soyadı                      Adı Soyadı
İmza                                          İmza                                İmza

İŞVEREN veya vekili
Onayı

**FESİH  BİLDİRİMİNİN TEBELLÜĞ EDİLMEMESİ         TUTANAĞI**

Sayı:. ….

**İŞYERİNİN**
Unvanı                      :
Adresi                       :

**İŞÇİNİN**  Adı Soyadı              :
İşyeri no                    :
T.C Kimlik no  :
Bölümü                     :
Adresi                       :

   Yukarıda belirtilen adreste kurulu ……………………………………………………………unvanlı işyerimiz işçisi……………………………………………nın iş sözleşmesi …../…../…… tarihinde 4857 Sayılı İş Kanununun           17.maddesine göre feshedilmiştir.
Bu konuda işverenliğimizce düzenlenen …../…../….. tarih ve …….sayılı yazılı bildirim işçi
tarafından imzadan kaçınılmış ve tebellüğ edilmemiştir.Söz konusu bildirim şahitler huzurunda kendisine okunmuştur.Bu hususu tespit için aşağıdaki şahitlerin imzaları ile iş bu tutanak…./…./….. tarihinde tanzim              edilmiştir.

İŞVEREN veya vekili                     ŞAHİT                                                     ŞAHİT

 **HAKSIZ AYKIRI DAVRANIŞ TESPİT TUTANAĞI**

Sayı: ……

**İŞÇİNİN**Adı Soyadı                :
İşyeri no                    :
T.C Kimlik no  :
Görevi                       :

**AYKIRI DAVRANIŞIN**
Yeri-Bölümü  :
Olay tarihi ve saati    :
Olayın öğrenme tarihi
**ÖZÜ:**\*İş sözleşmesinin yapılması esnasında kendi vasıfları ile ilgili işvereni yanıltmak 4857/25-II-a
\*İşçinin mazeretsiz ve izinsiz olarak bir ay içinde 3 iş günü işe devamsızlık 4857/25-II-g
\*Evrakta sahtecilik yapmak   4857/25-II-e
\*Zimmetine para geçirmek  4857/25-II-e
\*İşyerinde hırsızlık yapmak  4857/ 25-II-e
\*İşverenin mesleki sırlarını ifşa etmek 4857/25-II-e
\*İşveren veya personeli hakkında şeref ve namusuna dokunacak asılsız davranışta bulunmak 4857/25-II-b
\*Topluca verimi düşürmek 2822-25 md.
\*İşyerinde 7 günden fazla hapisle cezalandırılan ve cezası ertelenmeyen bir suç işlemesi 4857/25-II-f
\*İşyerinde başka bir işçiye cinsel tacizde bulunmak veya ilişkiye girmek 4857/25-II-c
\*İzin almadan mazeretsiz olarak bir ayda herhangi bir tatil gününden sonra gelen işgünü işe devamsızlığı iki kez tekrarlamak 4857/25-II-g
\*İş güvenliği ve işçi sağlığı talimatlarına uymamak 4857/25-II-ı
Yukarıda kimliği belirli personelin aykırı davranışını tespit amacıyla iş bu tutanak şahitler huzurunda ve belgeler  ışığında İş Yasasının 25-II ve 109.maddeleri gereğince tanzim ve imza olunmuştur.
OLAY                :
TANIKLAR       :
BELGELER       :
ÖNERİLER        :
A-İhtar verilsin
B-Eğitime alınsın
C-İş değişikliği yapılsın
D-İş akdi feshedilsin
İŞVEREN veya Vekili

**EĞİTİME KATILMA TUTANAĞI**
**İŞÇİNİN**Adı Soyadı                :
T.C Kimlik no           :
Görevi                        :

\*İşyerinde işe alınmadan önce,çalışma yeri ve iş değişikliğinde makine ekipmanların değişmesinde,yeni yönetim teknikleri ve teknolojiler uygulanmasında teorik ve pratik olarak işçi sağlığı ve iş güvenliği konusunda aşağıdaki çizelgede belirtilen eğitimlere katıldığımı,
\*Eğitim personeli tarafından işbaşında eğitim verildiğini ve bu eğitimlere işyerindeki makine ve tezgahların çalışması,tehlikeleri ile tehlikeli davranışların ve alınması gerekli önlemlerin öğretildiği,
\*Teslim edilen koruyucuların nerede ve ne zaman kullanılacağı,kullanılmadığı takdirde karşılaşılabilecek tehlikeler         ve cezai yaptırımların anlatıldığı,
\*İşyerinde imza karşılığı verilen yazılı dökümanlar ve yetkililer tarafından yapılan kontrol ve ikazlar doğrultusunda    tüm işçi sağlığı e iş güvenliği kurallarına uymayı,kurallara uymamaktan kaynaklanan üçüncü şahıslara ve işletmeye verilecek zarar ve ziyandan sorumlu olacağımı kabul ve taahhüt etmekle işvereni ibra ederim.
TARİH:…./…../……

**EĞİTİMİ SAĞLAYANIN**
Ünvanı
Faaliyet Konusu
Adresi

**VERİLEN EĞİTİMİN                                                                                     EĞİTİMİ VEREN**Sıra no           tarihi           Konusu                                                                 Adı Soyadı
1-
2-
3-

**EĞİTİMİ ALAN**
Adı Soyadı

**FAZLA ÇALIŞMA / FAZLA SÜRELERDE ÇALIŞMA**

**MUTABAKAT TUTANAĞI**

Sayı: …….

İŞYERİNİN
Unvanı             :
Adresi              :

Yukarıda unvanı ve açık adresi belirtilen işyerinde işveren veya vekilinin talep etmesi halinde imzaladığım iş sözleşmesindeki çalışma şartları çerçevesinde fazla çalışma/fazla sürelerde çalışma yapmayı,ulusal bayram ve genel  tatil günlerinde gerekirse hafta tatilinde çalışmayı kabul ve taahhüt ediyorum.
Sağlık koşullarımın fazla çalışma yapmama engel teşkil ettiğini belgelendiremediğim takdirde işyeri bir yıl             süresince sorumlu ve kusurlu değildir.

İŞÇİNİN
Adı Soyadı
İşyeri no
T.C Kimlik no
İşe giriş tarihi
Mutabakat tarihi
İmzası

**FAZLA MESAİ ONAY BELGESİ ÖRNEĞİ (YENİ )**

……………………….. SSK sicil numarası ile çalışmakta olduğum …… unvanlı işyerinde,                   işverenin gerekli gördüğü zamanlarda (Hafta tatili, Resmi ve Dini tatil günlerinde) işlerin aksatılmadan yürütülmesi için 01/01/2013 – 31/12/2013 tarihleri arasında istenilen gün ve     saatte fazla mesai yapmak için muvafakatım olduğunu ve bu çalışmam karşılığında                   yürürlükte  olan İş Kanunu çerçevesinde ücretimi almayı kabul ve beyan ederim.

**İŞÇİNİN**

ADI VE SOYADI               :

T.C. NUMARASI               :

SİGORTA NUMARASI    :

İMZASI                               :

**VARDİYELİ ÇALIŞMA ONAY BELGESİ ÖRNEĞİ (YENİ)**

……………………….. SSK Sicil numarası ile çalışmakta olduğum …… Unvanlı işyerinde,                       İşverenin gerekli gördüğü zamanlarda işlerin aksatılmadan yürütülmesi için                           01/01/2013 – 31/12/2013 tarihleri arasında istenilen gün ve saatte İşveren tarafından  belirlenecek  vardiya saatleri ile çalışmak için muvafakatim olduğunu ve bu çalışmam             karşılığında yürürlükte olan İş kanunu çerçevesinde ücretimi almayı kabul ve beyan                      ederim.

**İŞÇİNİN**

ADI VE SOYADI                :

T.C. NUMARASI                :

SİGORTA NUMARASI     :

İMZASI                                 :