**Bu form, çalıştırdığı personelin belge gözetimini toplu şekilde yaptırmak isteyen iş yerleri tarafından kullanılır.**

**Bireysel olarak belge gözetimi yaptırmak için, FRM.173 Belge Gözetim Formunu kullanabilirsiniz.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C Kimlik No** | **Adı Soyadı** | **Ulusal Yeterlilik Adı** | **Çalıştığı Birim / Görevi** | **İşe Başlama Tarihi** | **Çalıştığı Birim, İşi ve Çalışma Koşulları Yeterliliğe** | **Ulusal Yeterliliğin Gerektirdiği Beceri ve Yetkinlikleri Uygulamadaki Başarısı (performansı)** | **KARAR VERİCİ KARARI** |
| **Uygun** | **Uygun Değil** | **Yeterli** | **Yetersiz** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İŞ YERİ ONAY BÖLÜMÜ** | **BU BÖLÜM ARTUN BELGELENDİRME TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**  |
| İş bu form, yukarıda bilgileri yazılı olan çalışanlarımızın Mesleki Yeterlilik Belgesinin, Belge Gözetimi çalışmalarında kullanılmak amacıyla, kayıtlarımıza uygun şekilde hazırlanmıştır.**İŞYERİ ADINA ONAYLAYAN** ADI SOYADI:GÖREVİ:TARİH:İŞ YERİ ADI VEYA KAŞESİ:İMZA: | GÖZETİMİN DEĞERLENDİRİLMESİ |
| **U**: Belge Gözetimi Uygundur ( ) **UD**: Belge Gözetimi Uygun Değildir ( )**A**: Askıya Alınması Uygundur ( ) **AS**: Askıya Alma İşleminin Sonlandırılması Uygundur ( )**AÇIKLAMALAR:** **KARAR VERİCİ**Adı Soyadı: Tarih: İmza: |

**Not: Karar Verici Kararı olan bölüm CONVERSİON Belgelendirme Karar Vericisi tarafından doldurulacaktır.**