



PROAKTİF MESLEKİ YETERLİLİK
EĞİTİM VE BELGELENDİRME
HİZMETLERİ LTD.ŞTİ.

GÖZETİM RAPORU

BELGE SAHİBİNİN BİLGİLERİ

Belge sahibi tarafından doldurulacaktır	T.C. Kimlik No*	
	Adı ve Soyadı*	
	Ulusal Yeterlilik Adı ve Seviyesi*	
	Belge Numarası	
	Belge Düzenlenme Tarihi	
	Belge Geçerlilik Tarihi	
	Çalıştığı Kurum*	

* İşareti ile belirtilen alanlar doldurulması zorunlu alanlardır.

Bu kısım belgelendirilmiş kişi çalışıyor ise işvereni, çalışmıyor ise en son çalıştığı kurum/kuruluşun işvereni tarafından doldurulacaktır.

BU BÖLÜM FIRMA YETKİLİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Sıra No	Görüş ve Değerlendirme Konusu	Uygun (v)	Uygun Değil (x)
1	Çalışma saatlerine uyması		
2	İş sağlığı ve güvenliği konusunda düzenlenen eğitimlere katılması		
3	Yapılan işe uygun kişisel koruyucu donanımları kullanması		
4	İş ortamı içinde diğer çalışanların motivasyonunu bozacak davranışlarda bulunmaması		
5	Yaptığı iş ile ilgili tekniği ve mevzuatı bilmesi		
6	Ekip çalışması gerektiren işlerde uyum içinde çalışması		
7	Çalışma sırasında iş alanının ve personelin güvenliğini sağlaması		
8	Çalışmalarında mesleği ile ilgili iş sağlığı ve güvenliği kurallarını uygulaması		
9	Mesleki yeterliliğin gerektirdiği bilgiye sahip olması ve uygulamalarında kullanabilmesi		
10	Mesleki yeterliliğin gerektirdiği beceriye sahip olması ve uygulamalarında kullanabilmesi		
11	Yöneticisinin veya ekip başının verdiği görevleri zamanında yerine getirmesi		
12	Bireysel mesleki gelişim konusundaki çalışmalara katılması		
13	Çalışma ortamındaki risk faktörlerini belirlemesi ve önlem alması		
14	Bilgi ve deneyimlerini birlikte çalıştığı kişilere aktarması		

PROAKTİF MESLEKİ YETERLİLİK EĞİTİM VE BELGELENDİRME HİZMETLERİ LİMİTED ŞİRKETİ ' ne

Merkeziniz tarafından belgelendirilmiş.....TC. No'luisimli kişi
..../..../20... -//20... tarihleri arasında gözetime tabi belgelendirilmiş olduğu Yeterlilikte firmamızda
.....görevini başarılı bir şekilde sürdürdüğü/sürdürmediği tarafımızdan değerlendirilmiştir.

Tarih:

Firma Yetkilisi Adı Soyadı:

Kaşe/İmza:

BU BÖLÜM PROAKTİF BELGELENDİRME TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

DEĞERLENDİRME KARARI	DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN KARAR VERİCİ ONAYI
<input type="checkbox"/> BELGE GEÇERLİLİĞİNİN DEVAMINA KARAR VERİLDİ	TARİH:
<input type="checkbox"/> BELGENİN ASKIYA ALINMASINA KARAR VERİLDİ	KARAR VERİCİ ADI SOYADI:
<input type="checkbox"/> BELGENİN İPTAL EDİLMESİNE KARAR VERİLDİ	İMZA: