



**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 : ... / ... / 202...  
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