

SOKAĞA ÇIKMA KISITLAMASI İŞVEREN/ÇALIŞAN İZİN FORMU

FİRMANIN FAALİYETİ	
İZİNLİ OLACAK KİŞİNİN	
T.C. KİMLİK NUMARASI	
ADI SOYADI	
GÖREVİ	
ÇALIŞACAĞI TARİH	
ÇALIŞACAĞI VARDİYA SAATİ	
BAĞLI OLUNAN İŞYERİNİN	
ADRESİ	
YETKİLİNİN ADI SOYADI	
YETKİLİNİN TELEFON NUMARASI	
SERVİS ARACI PLAKASI (VARSA)	

Koronavirüs tedbirleri kapsamında İçişleri Bakanlığımızın genelgesi ile uygulanan sokağa çıkma kısıtlamasından hariç tutulan, yukarıda belirtilen işyerimiz ve sigortalı çalışanımız / işverenimiz ile ilgili yazılan bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederiz.

Tarih:

(Firma kaşesi ve yetkili imzası)