



## GÖZETİM İZLEME FORMU

Belgeli personelin Adı-Soyadı	
TC Kimlik Numarası	
Personelin Belgelendirilme Tarihi	
Ulusal Yeterlilik Adı	
Ulusal Yeterlilik Kodu	
Ulusal Yeterlilik Seviyesi	
Gözetim sıklık sayısı	
Belge geçerlilik süresi	

S.N.	Kontrol Kriterleri	Uygun	Uygun Değil	Açıklama
1	Personel iş güvenliği kurallarına riayet ediyor mu?			
2	Personel kurum kurallarına riayet ediyor mu?			
3	Personel çalışma ekibi ile uyumlu çalışıyor mu?			
4	Personel aktif olarak çalışmalarına devam ediyor mu?			
5	SGK kayıtlar tam mı?			
6	Personel mesleki işlerini yapmada yeterli mi?			
7	Personel hakkında şikâyet alınıyor mu?			

Belgeli personelin çalıştığı firmanın adı	
Çalıştığı firmanın işverenin adı-soyadı	
Firmanın kaşesi ve işverenin imzası	
Gözetimin yapıldığı tarih	
Gözetimi yapan SDS 4G personelinin Adı-Soyadı	
Gözetimi yapan SDS 4G personelinin görevi	
Gözetimi yapan SDS 4G personelinin kaşe ve imzası	