

..... SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ
KURUMCA YETKİLENDİRİLEN İŞYERİ HEKİMLERİNE AİT BİLGİLER

SIRA NO*	ADI SOYADI	T.C. NUMARASI	DIPLOMA TESCİL NUMARASI	İŞYERİ ADI**	İŞYERİ İÇİN YETKİ VERİLDİĞİ TARİH**	İŞYERİ SİCİL NO**
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

*Her işyeri hekimi için tek sıra numarası verilecektir.

**Yetki verilen işyeri hekimi bazında yetkili olduğu işyerleri sırayla yazılacaktır.

İşyeri sayısının 3 den fazla fazla olması halinde satır sayısını üzerinde sağ tuş tıklanandığında acılan pencereden "Ekle" seçilerek satır sayısı artırılabilir.