



T.C. Sağlık Bakanlığı
Sağlık Hizmetleri
Genel M¼d¼rl¼ę¼

T.C.
SAğLIK BAKANLIęI
Sağlık Hizmetleri Genel M¼d¼rl¼ę¼

Ekler:

- 1) Gezici İSG Aracı İzin Belgesi
- 2) alıřma Belgesi

Dağıtım:

A Planı

T.C.
.....VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Belge No:
Tarih.../.../....

GEZİCİ İSG ARACI İZİN BELGESİ

Gezici İSG Aracının

Tipi:
Markası modeli:
Plaka no:
Motor no:
Şasi no:
Tescil tarihi:
Tescil sıra no:

Sahibi (Sahipleri)

Adı ve Soyadı:

Yapılacak Tetkikler

- 1.
- 2.
- 3.

Araçta Bulunan Tıbbi Cihaz Listesi

	Cinsi	Modeli	Miktarı
1.
2.
3.
4.
5.

Yukarıda belirtilen aracın gezici İSG aracı olarak hizmet vermesi için uygun görülmüştür.

İl Sağlık Müdürü

T.C.
..... VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Belge no:
Belge tarihi:

ÇALIŞMA BELGESİ

Fotoğraf

Sağlık Meslek Mensubunun

Adı ve Soyadı:
Unvanı:
Mezun olduğu okul/fakülte:
Diploma tescil no:
Uzmanlık dalı (varsa):

Görev Yapacağı Gezici İSG Aracının

Sahibi:
Adresi:

Yukarıda adı ve soyadı belirtilen sağlık meslek mensubunun gezici İSG aracında çalışması uygun görülmüştür.

İl Sağlık Müdürü