	İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ **GEÇİCİ GÖREVLENDİRME BELGESİ**	Doküman No	ARM-FR-23
		Yayın Tarihi	07.12.2020
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	09.11.2026
		Sayfa	1 / 1

GÖREVLENDİRME BİLGİLERİ

Personelin Bağlı Olduğu Şirket	
SGK İşyeri Sicil No	
Geçici Görev Yapılacak Şirket	
Geçici Görev Yeri / Adresi	
Yapılacak İş	
Görev Başlangıç – Bitiş Tarihi	..... / ..... / 20..... – ..... / ..... / 20.....

GÖREVLENDİREN ŞİRKETİN BEYANI

Aşağıda bilgileri yer alan personel, belirtilen tarihler arasında belirtilen işyerinde mevcut görevini yürütmek üzere geçici olarak görevlendirilmiştir. Personelin SGK kaydının bulunduğunu, yapacağı işe uygun sağlık raporunun alındığını, gerekli mesleki yeterlilik ve eğitim belgelerine sahip olduğunu, iş sağlığı ve güvenliği eğitimlerinin verildiğini ve işin gerektirdiği kişisel koruyucu donanımların teslim edildiğini beyan ederiz. Görevlendirme geçici nitelikte olup personelin özlük hakları ve çalışma koşullarında aleyhe bir değişiklik yapılmamıştır.

GÖREVLENDİRİLEN PERSONEL

S.No	Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	Görevi	Kabul İmzası
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Personel, imzasıyla belirtilen işyerinde ve tarihler arasında görev yapmayı kabul eder.

Görevlendiren Şirket Yetkilisi	Görev Yapılacak Şirket Yetkilisi
Adı Soyadı : Tarih : Kaşe / İmza :	Adı Soyadı : Tarih : Kaşe / İmza :

Görev yapılacak işyeri, geçici görevli personele işyerine özgü risklerle ilgili bilgilendirme ve işe başlama eğitimi verir. Bu formdaki kişisel veriler, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında yalnızca iş sağlığı ve güvenliği yükümlülüklerinin yerine getirilmesi amacıyla işlenir ve yetkisiz kişilerle paylaşılmaz.

Dayanak: 6331 sayılı İSG Kanunu md. 17; 4857 sayılı İş Kanunu md. 7.

Bu belge armadaosgb.com adresinden indirilen örnek bir şablondur; işyerine uyarlanması ve uygulanması kullanan işverenin sorumluluğundadır. (Bu satırı silebilirsiniz.)