

**ÇALIŞMA ve İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**BURSA**

İl Müdürlüğünüz ile firmamız arasında aşağıda belirtilen **Ön Muhasebe, Sekreter** mesleklerinde ve karşılarında belirtilen kişi sayısı kadar İEP (İşbaşı Eğitim Programı) düzenlemek istiyoruz.

İstenilen belgeler ektedir. 01/03/2017

Bilgilerinize arz ederiz.

<u>Sıra No</u>	<u>Meslek Adı</u>	<u>Kişi Sayısı</u>
1-	<b>Ön Muhasebe</b>	1
2-	<b>Sekreter</b>	1
3-		
4-		
5-		

Firma Adı  
Yetkilinin Adı-Soyadı  
Ünvanı  
Kaşe ve İmza

<b>SIRA</b>	<b>BAŞVURU DOSYASINDA BULUNAN BELGELER</b>	<b>VAR</b>	<b>YOK</b>
1	Ön Talep Formu		
2	İşveren Taahhütnamesi		
3	Son üç aylık sigortalı çalışan sayısını gösteren belge veya katılımcı adaylarının son üç aya ait sigorta dökümünü gösterir belge		
4	İşveren türüne göre ticaret sicil gazetesi, vakıf senedi, dernek tüzüğü, birlik veya oda kaydı belgelerinin aslı veya noter onaylı örnekleri veya işverenin hukuki durumunu gösterir belge <b>(Belgelerin aslı görülmek suretiyle il müdürlüğü/hizmet merkezince onaylı örnekleri de geçerli olabilecektir.)</b>		
5	İmza sirküsü örneği belgelerin aslı veya noter onaylı sureti		
6	Vardiya yapılacak ise çalışma saatlerini gösterir liste		
7	İmza yetkisi devredilecekse, vekalet verildiğine dair dilekçe		

**B) Kurum tarafından hazırlanacak belgeler**

8	Katılımcının kurum geçmiş raporu		
9	Katılımcının SGK Hizmet Dökümü		
10	2. Başvuru ise program sorumlusu kontrol formu		
11	İEP Sözleşmesi		
12	İEP Düzenlenmeyecek Meslekler Listesi kontrolü yapıldı mı?	Evet ( )	Hayır ( )
13	İşyeri ziyaret kontrol formu		

İEP uygulamak üzere kurumumuza başvuru yapan .....  
firmasının belgeleri kontrol edilerek eksiksiz olarak teslim alınmıştır.

**Belgeleri Kontrol Eden :**

Adı-Soyadı :  
Tarih :  
İmza :

ÖRNEKTİR