➢ Görev yaptığım süre boyunca İş Güvenliği kurallarına uyacağımı ve gerekli İş Güvenliği ekipmanlarını titizlikle kullanacağımı,

➢ Göreve başlamış olduğum tarihten itibaren çalıştığım süre boyunca iş kazası yaşadığım zaman konu ile ilgili mevzuata uygun olarak gerekli bildirimleri hastanemiz İş Güvenliği Uzmanına/Birimine bildireceğimi taahhüt ederim.

...../...../20....

Tebliğ Eden	**Tebellüğ Eden**
Adı/Soyadı:	Adı/Soyadı:
İmza:	İmza:

➢ Görev yaptığım süre boyunca İş Güvenliği kurallarına uyacağımı ve gerekli İş Güvenliği ekipmanlarını titizlikle kullanacağımı,

➢ Göreve başlamış olduğum tarihten itibaren çalıştığım süre boyunca iş kazası yaşadığım zaman konu ile ilgili mevzuata uygun olarak gerekli bildirimleri hastanemiz İş Güvenliği Uzmanına/Birimine bildireceğimi taahhüt ederim.

...../...../20....

Tebliğ Eden	**Tebellüğ Eden**
Adı/Soyadı:	Adı/Soyadı:
İmza:	İmza: