

FİRMA ADI / ÜNVANI FAALİYET KONUSU ADRESİ	FİRMA KAŞESİ		
PERSONELİN BELGE NO	YB...../ UY0.....- /00 /.....		
BELGELİ PERSONELİN ADI SOYADI			
BELGELİ PERSONELİN TC KİMLİK NO		BELGELİ PERSONELİN İŞE BAŞLANGIÇ TARİHİ	
BELGELİ PERSONELİN GÖREVİ		BELGELİ PERSONELİN İMZASI	

TAF Belgelendirme Müdürlüğü'ne

Yukarıda kimlik bilgileri yer alan personelimizin, yeterlilik belgesi ile gözetime tabi belgelendirilmiş olduğu Yeterlilikte / Programda Yıl / Ay boyunca faaliyetini sürdürdüğüne ilişkin beyanımız tarafınıza arz olunur.

Tarih : / / 20.....

Firma Yetkilisi Adı Soyadı:

İmza / Kaşe:

YETERLİLİK / PROGRAM	GÖZETİM SIKLIĞI İlgili Yeterlilik / Programda	YETERLİLİK / PROGRAM	GÖZETİM SIKLIĞI İlgili Yeterlilik / Programda
17UY0326-3 Kamyon Şoförü Seviye 3	Belge tarihi itibarıyla en az 1 yıl çalışıldığı belirtilmeli	17UY0329-3 Şehir İçi Toplu Taşıma Otobüs Şoförü Seviye 3	Belge tarihi itibarıyla en az 1 yıl çalışıldığı belirtilmeli
17UY0327-3 Minibüs Şoförü Seviye 3		17UY0330-3 Taksi Şoförü Seviye 3	
17UY0328-3 Servis Aracı Şoförü Seviye 3		17UY0331-3 Tehlikeli Madde Taşımacılığı Şoförü Seviye 3	

BU BÖLÜM TAF BELGELENDİRME TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

DEĞERLENDİRME KARARI

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> BELGE <u>GEÇERLİLİĞİNİN DEVAMINA</u> KARAR VERİLDİ | <input type="checkbox"/> BELGENİN <u>ASKIYA ALINMASINA</u> KARAR VERİLDİ |
| <input type="checkbox"/> BELGENİN <u>İPTAL EDİLMESİNE</u> KARAR VERİLDİ | <input type="checkbox"/> <u>YENİDEN BELGELENDİRME</u> KARARI ALINDI |

DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN PERSONELİN ADI SOYADI	TARİH	İMZA

HAZIRLAYAN		ONAY	
Kalite Yöneticisi		Genel Müdür	