T.C.

AKÇAKALE KAYMAKAMLIĞI

Okul/Kurum Adı

Sayı : …/…./2016

Konu :Çalışan temsilcisiGörevlendirme

 Sayın; Ali Veli

 (.............................Okul/Kurumu/Öğretmen)

 AKÇAKALE

 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve 2014/16 nolu MEB genelgesine göre ……..Okul/Kurum…….. Müdürlüğünde Çalışan Temsilcisi olarak görevlendirilmiş bulunmaktasınız.

Bu itibarla iş sağlığı ve güvenliği ekibi ile koordinasyon içinde olmanız söz konusu hizmetler için önem taşımaktadır.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

 Müdür

 Okul/Kurum Müdürü