**Konu:** Deney Yapan Eleman İşe Başlama **Tarih:……../……./……….**

**T.C.**

**BATMAN VALİLİĞİ**

**ÇEVRE, ŞEHİRCİLİK VE İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ İL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**(İl Yapı Denetim Komisyonu)**

……………………………………………………………………………………………. adresinde faaliyet gösteren ………..… belge no’lu ………….………………………….….. Firmasında **Deney Yapan Eleman** ……………….……………..…. ünvanlı, ……………..…..…………. T.C. kimlik numaralı ………………………………….…….. ‘nın işe başlatılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

Firma :…………………………………

Kaşe İmza :………………………………….

**BİLGİLER**

Firma Vergi No : ……………………..……………………..…………………….…

Telefon : …………………………………………..…………………………

**EKLER:**

**(Dilekçe arkasına eksiksiz ve aşağıdaki sıra numarasına göre düzenlenmesi gerekmektedir.)**

1. **SGK Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi** (E-devlet→ Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi)
2. **SGK Hizmet Dökümü** (E-devlet→ SGK Hizmet Dökümü) ( gerekli görülürse istenecek)
3. **İkametgâh Belgesi** (1. Adres Batman Olacak)
4. **İmza Beyannamesi** (Noter Onaylı Belge Aslı)
5. **Kimlik Fotokopisi**
6. **Adli Sicil Kaydı** (‘Resmi Kurum’ İbaresi Olacak)
7. **Diploma Sureti** (E-devlet Barkotlu Çıktısı)
8. **İlgili Meslek Odası Kayıt Belgesi** (son 3 aya ait olmalı, “İl Yapı Denetim Komisyonu Başkanlığına verilmek üzere” veya “ilgili makama” yazmalı.)
9. **İş Sözleşmesi** (Çalışma saatlerini, ücret ve sorumluluklarını içermeli, belirsiz süreli ve Tam zamanlı olmalı - part time kabul edilmemektedir.) (Günlük bedel ve asgari ücretin altındaki ücretler kabul edilmemektedir, net/brüt ayrımına dikkat edilmelidir.)
10. **Sağlık Raporu** (“Şantiyelerde iş görebileceklerine ilişkin, görevini devamlı olarak yapmaya engel bir durumu olmadığına” dair ifadeyi içermeli.) (Herhangi bir sağlık kuruluşundan alınmış, raporu düzenleyen kuruluşça protokol numarası ve tarihi verilmiş, raporu imzalayan doktor adı soyadı ve sicil numarası belirtilmiş belge aslı olmalıdır, Müracaat tarihi itibari ile son 3 ay içerisinde düzenlenmiş olmalıdır.)
11. **Personel Bilgi Formu**