

..... İL/İLÇE
..... [İL] ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜNE (İSG
Birimi)

Konu: İSG-KATİP üzerinde işlem talebi (atanma/sözleşme onayı veya iptali, yetki tanımı vb.)

İşyerimizin İSG-KATİP sistemindeki kayıt/işlemlerine ilişkin olarak; [İşyeri Unvanı] unvanlı, SGK Sicil No: [__-__-__], Vergi No: [____], MERSİS No: [____] bilgilerine sahip işyerimiz için aşağıdaki talebin yerine getirilmesini arz ederiz:

Talep edilen işlem: [İş güvenliği uzmanı/işyeri hekimi/diğer sağlık personeli] için [sözleşme onayı / sözleşme iptali / görevlendirme/atanma / yetki tanımı / unvan güncelleme] işleminin gerçekleştirilmesi. İlgili personel: Ad-Soyad [____], T.C. Kimlik No [____], Belge Sınıfı/Kayıt No [____].

(Varsa OSGB) Hizmet alınan OSGB: [OSGB Unvanı], OSGB Kodu: [____].
Sözleşme/İşbirliği bilgileri ve süreleri ekte sunulmuştur.

Sistemde karşılaşılan teknik/uygulama hatası: [varsa kısa açıklama]. İşlemlerin İSG-KATİP üzerinde tamamlanması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[İşveren/Yetkili]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Unvan : _____

İşyeri Unvanı : _____

SGK Sicil No : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza / Kaşe

Ekler:

- 1) Sözleşme çıktısı (İSG-KATİP) / işlem ekran görüntüsü
- 2) İmza sirküleri / Yetki belgesi (işveren/temsilci)
- 3) Ticaret sicil gazetesi ve vergi levhası (işyeri)
- 4) Uzman/Hekim/DSP diploma/sertifika sureti (varsa)
- 5) OSGB sözleşmesi ve OSGB kodu belgesi (varsa)