|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Organizasyon Adı: |  | | |
|  |  |  | | |
| 2. | Onay Sertifikası Numarası (eğer varsa): |  | | |
|  |  |  | | |
| 3. | Adı Soyadı:  E-mail adresi:  Telefon: |  | | |
|  |  |  | | |
| 4. | İlgili mevzuat: | SHT-145 ☐ | SHT-CAM ☐ | SHT-Tedarik ☐ |
|  |  |  | | |
| 5. | İlgili mevzuat kapsamında görevi: |  | | |
|  |  |  | | |
| 6. | Organizasyondaki ünvanı: |  | | |
|  |  |  | | |
| 7. | Göreviyle ilgili nitelikler: |  | | |
|  |  |  | | |
| 8. | Göreviyle ilgili iş tecrübesi: |  | | |
|  |  |  | | |
| 9. | Tarih: |  | | |
|  |  |  | | |
| 10. | Yönetici Personel Adayı İmza: |  | | |
|  |  |  | | |
| 11. | Sorumlu Müdür İmza: |  | | |