

"Firma Adı" kısmı
değiştirilecek

FİRMA ADI PSİKOTEKNİK DEĞERLENDİRME FORMU

1. ÇALIŞANIN / ADAYIN

Adı Soyadı: **isim soyisim yazılacak**
Sicil No: **varsa sicil no yazılacak**
TC No: **TCKN yazılacak**
Kurumu / Firması: **işveren kurumun ismi**
İş yeri: **adayın çalıştığı yerin ismi**
Unvanı / İşi: **adayın ünvanı**

ONAYLI
FOTOĞRAF

İşyerinin kaşe veya mührü fotoğrafın
üzerine gelecek şekilde basılacak

2. PSİKOTEKNİK GİRİŞ NEDENİ

	1.GİRİŞ	2.GİRİŞ
Periyodik Kontrol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşe İlk Giriş	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaza ve İhlal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unvan Değişimi*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alacağı Yeni Unvan*:

doğum tarihi

Aday eğer ünvan
değişimi için geliyorsa,
gececeği ünvan
yazılacak

3. KİŞİSEL EMNİYET BELGESİ ALINMASI NEDENİYLE GİRİŞ

Demiryolu hatları ile elektrifikasyon sinyalizasyon ve telekomünikasyon hatlarının bakım ve onarımı yapma, yaptırma ve kontrol etme	<input type="checkbox"/>
Demiryolu hattı üzerinde her türlü çeken ve çekilen araç kullanmak	<input type="checkbox"/>
Katener hatlarına enerji verme kesme işlemi yapmak	<input type="checkbox"/>

Aday kişisel emniyet
belgesi alacaksa ilgili
kutucuk işaretlenecek

Bir Önceki Psikoteknik Değerlendirme Tarihi:

...../...../20....

Sağlık Kurul Rapor Tarihi ve No:

...../...../20....

Aday öncesinde psikoteknik testine
girmişse onun tarihi yazılacak

TCDD onaylı sağlık
raporu numara ve
tarihi yazılacak

Sağlık Kurul Raporuna Göre:

A GRUBUNDA
ÇALIŞIR

B GRUBUNDA
ÇALIŞIR

C GRUBUNDA
ÇALIŞIR

...../...../20....

İMZA

Onaylayan işyeri
personelinin kaşe-isim
ve imzası olacak

İş yeri tarafından doldurulacak alan