|  |
| --- |
| **PSİKOTEKNİK DEĞERLENDİRME FORMU** |
|  | **1.** | **ÇALIŞANIN / ADAYIN** |
|  | Adı Soyadı: | ……………………………………… | ONAYLI FOTOĞRAF |
| Sicil No: | ……………………………………… |
| Doğum Tarihi: | ……………………………………… |
| TC No: | ……………………………………… |
| Kurumu / Firması: | ……………………………………… |
| İş yeri: | ……………………………………… |
| Unvanı / İşi: | ……………………………………… |
|  |
| **2.** | **PSİKOTEKNİK GİRİŞ NEDENİ** |  |
|  |  | **1.GİRİŞ** | **2.GİRİŞ** |  |
| Periyodik Kontrol |  |  |  |
| İşe İlk Giriş |  |  |
| Kaza ve İhlal |  |  |
| Unvan Değişimi\* |  |  | Alacağı Yeni Unvan\*: |
|  |
| **3.** | **KİŞİSEL EMNİYET BELGESİ ALINMASI NEDENİYLE GİRİŞ** |
|  | Demiryolu hatları ile elektrifikasyon sinyalizasyon ve telekomünikasyon hatlarının bakım ve onarımı yapma, yaptırma ve kontrol etme |  |
|  | Demiryolu hattı üzerinde her türlü çeken ve çekilen araç kullanmak  |  |
| Katener hatlarına enerji verme kesme işlemi yapmak |  |
|  |  |
| Bir Önceki Psikoteknik Değerlendirme Tarihi: | ……../……../20…. |
|  | Sağlık Kurul Rapor Tarih ve No: | ……../……../20…. |
|  |
|  |  | **A GRUBUNDA ÇALIŞIR** | **B GRUBUNDA ÇALIŞIR** | **C GRUBUNDA ÇALIŞIR** |
| Sağlık Kurul Raporuna Göre: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ……../……../20…. |
|  | İMZA |
|  |
|  | İş yeri tarafından doldurulacak alan |  |
|  |  |
|  |  |  |  **YETERLİ** | **YETERSİZ** |
| Psikoteknik Değerlendirme Sonucu: |  |  |
|  |  |  |
| ……../……../20…. |
|  | İMZA |
| Psikolog tarafından dolduralacak alan |  |