

Tarih :/...../.....

Ünitesi: İÇ TESİSAT VE PROJE ONAY MÜDÜRLÜĞÜ**Konu :** SERTİFİKALI FİRMA PERSONEL DEĞİŞİKLİĞİ DİLEKÇESİ

ESGAZ ESKİŞEHİR DOĞALGAZ DAĞITIM A.Ş

İTS/...../..... Nolu,.....ünvanlı, sertifikalı firmanızım. Firmamızda çalışan.....TC nolu..... (doğalgaz tesisat ustası/çelik boru kaynakçısı/polietilen kaynakçı/doğalgaz alt yapı yapım kontrol personeli)nin talep edilen belgelerle kaydının silinmesini ve-TCnolu (doğalgaz tesisat ustası/çelik boru kaynakçısı/polietilen kaynakçı/doğalgaz alt yapı yapım kontrol personelinin) talep edilen belgelerle firmamıza kaydının yapılması arz ederim.

Yeni giriş yapılan personelin (Adı Soyadı)/imzası :...../.....

Ayrılan personelin(Adı Soyadı)/imzası :...../.....

(Temsil ve ilzama yetkili kişi /kişiler)Adı Soyadı/imza : /

Kaşe : ...

EKLER: Ek-9 kapsamında belirtilen bilgi ve belgeler çerçevesinde sertifikanın vize edilmesine yönelik bilgi ve belgeler.

1. 2 adet fotoğraf ve kimlik fotokopisi
2. a) Tesisatçı ustası için; 3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununa göre düzenlenmiş Doğal Gaz ve Sıhhi Tesisatçılık Ustalık Belgesi veya Isıtma ve Doğal Gaz İç Tesisatçılığı Ustalık Belgesi veya doğal gaz tesisatçılığına ilişkin İşyeri Açma Belgesi ya da MYK onaylı Isıtma ve Doğal Gaz İç Tesisat Yapım Personeli (Seviye 3) mesleki yeterlilik belgesi,
b) Çelik boru kaynakçısı için; Akredite edilmiş kuruluşlarca verilen çelik boru (eksen 45° eğimli) kaynakçı sertifikası veya MYK onaylı Doğal Gaz Çelik Boru Kaynakçısı (Seviye 3) mesleki yeterlilik belgesi,
c) Polietilen kaynakçısı için: Akredite edilmiş kuruluşlarca verilen Polietilen boru (geçme ve semer-mesnet elektrofüzyon) kaynakçı belgesi veya MYK onaylı Doğal Gaz Polietilen Boru Kaynakçısı (Seviye 3) mesleki yeterlilik belgesi,
d) Alt yapı kontrol personeli için.;MYK onaylı Doğal Gaz Altyapı Yapım ve Kontrol Personeli (Seviye 4) mesleki yeterlilik belgesi,
3. İlgili personelin SGK işe giriş bildirgesi yada SGK na teslim edilmiş son aya ait prim ve hizmet belgesinin üzerinde sigortalının isim ve imzası şirket kaşesi ve yetkili imzalarının bulunduğu beyan (emekli olanlar için aylık sosyal güvenlik destek prim bildirgesi
4. İlişkisi kesilen personele ait SGK sigorta çıkış bildirgesi