T.C.

BAŞİSKELE KAYMAKAMLIĞI

İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

…………………../İLKOKULU/ORTAOKULU/LİSESİ

 …………………../İLKOKULU/ORTAOKULU/LİSESİ hizmet binası için yapılacak olan Risk Değerlendirmesi ekibinde yer almak üzere …….. görevinde bulunan …………………. TC kimlik nolu………………… Çalışan Temsilcisi olarak belirlenmiştir.

Çalışan Temsilcisi

 Okul Müdürü

 İmza