

YÜKSEKTE VE GECE POSTALARINDA ÇALIŞABİLİRLİK  
DEĞERLENDİRME FORMU

ÇALIŞANIN

Adı Soyadı: ..... T.C. Kimlik No:.....

Cinsiyeti: ..... Kurum Sicil No:.....

Yaptığı iş: ..... Çalıştığı bölüm:.....

.....kadrosu ile  
..... biriminde çalışan personelin  
sağlık açısından değerlendirildiğinde;

- Yüksekte çalışmaya elverişlidir.
- ..... nedeniyle yüksekte çalışmaya elverişsizdir.
- Gece postalarında çalışmaya elverişlidir.
- ..... nedeniyle gece postalarında çalışmaya elverişsizdir.

..... / ..... / .....

İşyeri hekimi kaşe ve imza