

TETANOZ AŞISI BEYAN / TALEP FORMU



ÇALIŞANIN

ADI SOYADI

TC KİMLİK NUMARASI

GÖREVİ

..... Tarihinde tetanoz aşısı yaptırdığımı ancak aşı kartım olmadığını beyan ederim.

Aşağıdaki kutunun içine el yazınızla aşı olmak isteyip istemediğinizi yazınız.

*Yeniden aşı yaptırmayı talep ediyorum / reddediyorum.*

Çalışanın Adı Soyadı

Tarih/ İmza