.....

İş Kazası Kayıt ve İnceleme Talebi Dilekçesi

Adı Soyadı / Unvanı: .....

T.C. Kimlik / Vergi No: .....

Adres: .....

Telefon / E-posta: .....

Muhatap / Karşı Taraf: .....

Dosya / İşlem No: .....

Konu: İş Kazası Kayıt ve İnceleme Talebi

AÇIKLAMALAR

..... işyerindeki çalışmam sırasında .../.../..... tarihinde, saat ..... civarında ..... olayı meydana gelmiştir.

Olay sonrasında ..... sağlık kuruluşuna başvurdum. Mevcut tutanak, sağlık belgesi ve bildirim bilgileri ..... şeklindedir.

SONUÇ VE TALEP

Olayla ilgili kayıtların ve bildirim durumunun incelenmesini, başvurum kapsamında gerekli işlemlerin değerlendirilmesini ve sonucunun tarafıma bildirilmesini arz ederim.

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

Başvuran Adı Soyadı / Unvanı: .....

İmza: .....

EKLER

1. Sağlık belgeleri: .....
2. Varsa kaza tutanağı: .....