**(DİLEKÇE İKİ NÜSHA YAPILACAK TESLİM EDİLİNCE BİZDE KALAN KISMINA TESLİM EDİLDİĞİNE DAİR KAYIT NUMARASI ALINACAK)**

…………………………………… MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi: Milli Eğitim Bakanlığı Destek Hizmetleri Genel Müdürlüğü İşyeri Sağlık ve Güvenlik Biriminin 25/10/2017 tarih ve E.17569747 sayılı yazıları.

İş Sağlığı ve Güvenliğine ilişkin tarafımdan istenen kişisel veriler içeren İşe Giriş/Periyodik Muayene Formu (Sağlık Raporu) na ilişkin Eğitim-İş sendikasının bakanlık nezdinde yaptığı girişimler sonucunda ilgi yazı ile verilen cevaba göre kişisel bilgilerimin gizli tutulması ve içeriğe ilişkin yaşanacak sorunlar ya da tarafımın mağduriyetine yol açacak durumlarda idarenizin sorumlu olacağını belirterek ilgili formları kapalı zarfta ekte sunuyorum.

Gereğini bilgilerinize sunarım.

…./…./2017

EKLER:

1. Eğitim İş Genel Merkezinin 12/12/2017 tarih ve 1050 sayılı yazısı.
2. Milli Eğitim Bakanlığı Destek Hizmetleri Genel Müdürlüğü İşyeri Sağlık ve Güvenlik Biriminin 25/10/2017 tarih ve E.17569747 sayılı yazıları.
3. Formları İçeren Kapalı Zarf