**TARİH**

Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi ………………………………………………………………….

biriminde ……………………………………………………………………olarak görev yapmaktayım.

……………………………………………………...…………………………………… nedeniyle 6331

sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Madde 15’e dayanarak yapılması gereken sağlık gözetimine

dahil …………………………………….. grafisini /testini yaptırmak istemiyorum.

Bu durumdan kaynaklanabilecek tüm sorumluluğu **kabul ediyorum.**

 **AD-SOYAD / İMZA**