

	<b>T.C. YALOVA ÜNİVERSİTESİ Altınova Meslek Yüksekokulu İş Kazası Bildirim Dilekçesi</b>	Belge Numarası	ALMYO-FRM-026
		İlk Yayın Tarihi	10/05/2023
		Güncelleme Tarihi	12/07/2024
		Güncelleme Numarası	2

### İŞLETMENİN ADI

Tarih :  
Sayı :  
Konu : İş Kazası Bildirimi Hakkında

**T.C.  
YALOVA ÜNİVERSİTESİ  
ALTINOVA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

..... Bölümü / Programı ..... nolu ve  
..... isimli öğrencinizle ilgili .....  
.....adresinde kurulu, ..... ünvanlı  
işyerimizde .... /.... / 20... tarihinde meydana gelen iş kazısına ilişkin "İş Kazası Bildirim Formu"  
düzenlenerek T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu'na bildirilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

İşletme Yetkilisinin  
Adı ve Soyadı  
İmza

**EK:** Bir adet “İş Kazası Bildirim Formu”