

KATILIMCI FİRMA İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ TAAHHÜTNAMESİ

KATILIMCI FİRMAYA AİT BİLGİLER

İşyerinin Adı ve Unvanı :

İşveren veya İşveren Vekili :

İşyeri Sicil Numarası :

İşyerinin Adresi :
.....

Telefon Numarası : 0 (2...). / 0 (5....)

Elektronik posta adresi :@

Çalışan sayısı :

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu; Bakırçay Kariyer Günü Etkinlikleri 'ne katılımcı firma olarak katılım yaptığım/yapacağım İzmir Bakırçay Üniversitesi'nde yükümlülük alanlarım doğrultusunda iş sağlığı ve güvenliğinin sağlanması için **4857 sayılı İş Kanunu, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ve 6098 Sayılı Türk Borçlar Kanunu** ilgili hükümleri ve bu hükümler gereğince çıkartılan Yönetmelikler, Tebliğler, mevzuat ve eklerinde belirtilen sağlık ve güvenlikle ilgili gereklilikleri yerine getireceğimi ve çalışanlarıma uygulayacağımı,

Beyanımın aksi durumunun tespiti hâlinde ve yukarıda bahsi geçen kanun hükümlerini yerine getirmediğim takdirde hakkımda yalnızca kesinleşmiş mahkeme ilamı neticesinde ortaya çıkacak hukuki sorumluluğu kusurum oranında üstleniyorum.

.../.../.....

İmza:

İşveren veya İşveren Vekili