



T.C.  
ESKİL KAYMAKAMLIĞI  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 46771892-918.01-E.12140247

31.10.2016

Konu : İlk Yardımcı Eğitimi Kursu

**DAĞITIM YERLERİNE**

İlgi : İl Milli Eğitim Müdürlüğü'nün 26.10.2016 tarih ve 12000959 sayılı yazısı.

İl Milli Eğitim Müdürlüğü'nün "İlk Yardımcı Eğitimi Kursu" hakkındaki ilgi yazısı ekte gönderilmiş olup; Müdürlüğümüzce İlk yardımcı eğitimlerinin planlanabilmesi için, ilçemizde bulunan bütün okul/kurumların tehlike sınıfına göre aşağıdaki çizelgeyi doldurarak; Müdürlüğümüze resmi yazı ve **eskil68\_mem@hotmail.com** adresine en geç 31.10.2016 Pazartesi günü mesai bitimine kadar bildirmeleri hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

31.10.2016

Tuncay ALTAN

İlçe Milli Eğitim Müdür V.

**AZ TEHLİKELİ İŞYERİ FORMU**

NO	İL	İLÇE	OKUL ADI*	PERSONEL SAYISI	BELGELİ OLMASI GEREKEN PERSONEL SAYISI **	MEVCUT BELGELİ İLKYARDIMCI SAYISI
1						

\*Her okul için bir satır kullanınız ve okul sayısı kadar satır ekleyiniz.

\*\*1-20 Personel için 1 İlk yardımcı, 21-40 Personel için 2 İlk yardımcı, 41-60 Personel için 3 İlk yardımcı şeklinde hesaplayınız.

**TEHLİKELİ İŞYERİ FORMU**

NO	İL	İLÇE	OKUL ADI*	PERSONEL SAYISI	BELGELİ OLMASI GEREKEN PERSONEL SAYISI **	MEVCUT BELGELİ İLKYARDIMCI SAYISI
1						

\*Her okul için bir satır kullanınız ve okul sayısı kadar satır ekleyiniz.

\*\*1-15 Personel için 1 İlk yardımcı, 16-30 Personel için 2 İlk yardımcı, 31-45 Personel için 3 İlk yardımcı şeklinde hesaplayınız.

**DAĞITIM:**

Tüm Okul ve Kurum Müdürlüklerine

**Güvenli Elektronik İmza**

Aşlı ile Aynıdır

31.10.2016

Bekir SİLTAV

Memur



T.C.  
AKSARAY VALİLİĞİ  
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 88152692-918.01-E.12000959  
Konu : İlk Yardımcı Eğitimi Kursu

26.10.2016

.....KAYMAKAMLIĞINA  
(İlçe Millî Eğitim Müdürlüğüne)  
.....MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi : Milli Eğitim Bakanlığı Mesleki ve Teknik Eğitim Genel Müdürlüğünün 25.10.2016  
Tarih ve 75998021-10.06-E.11927615 Sayılı Yazısı

İlgi yazı gereğince Müdürlüğümüzce İlkyardımcı eğitimlerinin planlanabilmesi için, ilimizde bulunan bütün okul/kurumların tehlike sınıfına göre aşağıdaki çizelgeyi doldurarak; Müdürlüğümüze resmi yazı ile en geç 01.11.2016 Salı günü mesai bitimine kadar bildirmeleri hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

26.10.2016

Hacı Ömer KARTAL  
Vali a.

İl Millî Eğitim Müdürü

**AZ TEHLİKELİ İŞYERİ FORMU**

NO	İL	İLÇE	OKUL ADI*	PERSONEL SAYISI	BELGELİ OLMASI GEREKEN PERSONEL SAYISI **	MEVCUT BELGELİ İLKYARDIMCI SAYISI
1						
2						

\*Her okul için bir satır kullanınız ve okul sayısı kadar satır ekleyiniz.

\*\*1-20 Personel için 1 İlkyardımcı, 21-40 Personel için 2 İlkyardımcı, 41-60 Personel için 3 İlkyardımcı şeklinde hesaplayınız.

**TEHLİKELİ İŞYERİ FORMU**

NO	İL	İLÇE	OKUL ADI*	PERSONEL SAYISI	BELGELİ OLMASI GEREKEN PERSONEL SAYISI **	MEVCUT BELGELİ İLKYARDIMCI SAYISI
1						
2						

\*Her okul için bir satır kullanınız ve okul sayısı kadar satır ekleyiniz.

\*\*1-15 Personel için 1 İlkyardımcı, 16-30 Personel için 2 İlkyardımcı, 31-45 Personel için 3 İlkyardımcı şeklinde hesaplayınız.