

Genel Bilgiler

İşyerinin Adı ve Unvanı :.....

Merkez Şube

Ana Faaliyet Grubu :.....

Alt Faaliyet Kodu :

En Çok Faaliyet Gösterilen Sektör:.....

Yasal Durumu

- Kamu
 Özel

SSK Kayıt Numarası:.....

Taşeron Firma ise Aracı Kodu:.....

Vergi Numarası :

Kuruluş Tarihi :...../...../.....

İl Müdürlüğüne Kayıt Tarihi:/... ./.....

Adres Bilgileri

İşyeri Ülke:..... İl:..... İlçe:.....

Adres:.....

Posta Kodu :

Telefon Numarası:Faks Numarası:

E-Mail Adresi :Web Adresi:.....

İlgili Bilgiler

Bağlantı Kurulacak Kişiler

<u>T.C Kimlik No</u>	<u>Adı</u>	<u>Soyadı</u>	<u>Görevi</u>	<u>Telefon No</u>
1.
2.
3.

Kanuni Temsilci Bilgileri:

Adı :
Soyadı :
Öğrenim Düzeyi:.....

T.C. Kimlik No :
Telefon No :

Diğer Bilgiler

Özelleştirme Bilgileri

Var Yok

Özelleştirme Nedeni:.....

Özelleştirme Tarihi :...../...../.....

Kapanma Bilgileri

Var Yok

Kapanma Nedeni:.....

Kapanma Tarihi :...../...../.....

Devir Bilgileri

Var Yok

Eski Unvanı:.....

* Tüm işyerleri, İşyeri Bilgi Formu'yla(Form 7-1) birlikte Form 7-2 (1) ve (2)'yi de takip eden ayın ilk haftası içinde işyerinin bulunduğu İşkur İl/Şube Müdürlüğüne gönderir.

İŞYERİ NUMARASI	AY:	YIL:
İŞYERİNİN UNVANI/ADI SOYADI:		
FAALİYET ALANI:		
MERKEZ: <input type="checkbox"/>	ŞUBE: <input type="checkbox"/>	
ADRES:		
TELEFON:	FAKS:	
E-MAIL ADRESİ :	WEB ADRESİ :	

	GEÇEN AY SONU İTİBARIYLA ÇALIŞANLAR			AY İÇİNDE İŞE ALINANLAR			AY İÇİNDE İŞTEN AYRILANLAR			AY SONU İTİBARIYLA ÇALIŞANLAR		
	ERKEK	KADIN	TOPLAM	E	K	T	E	K	T	E	K	T
Belirsiz Süreli İş Sözleş. Göre Çalışan Sayısı *												
Belirli Süreli İş Sözleş. Göre Çalışan Sayısı *												
Kısmi Zamanlı İş Sözleş. Göre Çalışan Sayısı**												
Çalışan Özürlü Sayısı												
Çalışan Eski Hükümlü Sayısı												
Terörle Mücadele Kanun Kapsamında Çalışan Sayısı***												
AY SONU İTİBARIYLA ÇALIŞANLARDAN												
VARSA KISMİ ZAMANLI ÇALIŞANLAR						VARSA YER ALTI / SUALTI İŞLERİNDE ÇALIŞANLAR						
KISMİ ZAMANLI İŞ SÖZLEŞMESİNE GÖRE ÇALIŞANLARIN TAMAMININ AYLIK ÇALIŞMA SAATLERİ TOPLAMI****						ERKEK	KADIN	TOPLAM				
Normal	Özürlü	E.Hükümlü	Terör M.									
NOT: 1- Geçen ay sonu itibarıyla çalışanlar, ay içinde işe alınanlar, ay içinde işten ayrılanlar ve ay sonu itibarıyla çalışanlar sütunlarında Belirsiz, Belirli ve Kısmi Zamanlı İş Sözleşmelerine göre yer altı ve su altı işlerinde çalışanlar da dahil edilerek gösterilecektir. 2- Yer altı ve su altı işlerinde çalışanlar, Kurumca özürlü kontenjan hesaplamasına dahil edilmeyecektir. Ayrıca, özürlüler yer altı ve su altı işlerinde çalıştırılmayacaktır.												

a) Karşılansında güçlük çekilen meslekleri (varsa) önceliklerine göre sıralayınız.(Cinsiyet ayrımında)

1. 2. 3. 4. 5.

b) Kurumla ortaklaşa meslek edindirme, geliştirme ve değiştirme kursu düzenlemek ister misiniz?

Evet Hayır

c) Kurumun işletmelerde eğitim faaliyetlerinden yararlanmak ister misiniz? Evet Hayır

d) Önümüzdeki ay içerisinde işgücü gereksinimlerinizde bir değişim bekliyor musunuz?

Azalacak Değişmeyecek Artacak

e) Önümüzdeki ay içerisinde çırak gereksiniminiz olacak mı? Evet Hayır

f) Kurum hizmetlerinden yararlanmak istediğinizde **180** numaralı telefonu arayabilirsiniz.

(*) Özürlü, eski hükümlü ve terörden etkilenenler olarak çalışanların dışındakileri belirtiniz.

(**) Varsa Kısmi Zamanlı İş Sözleşmesine göre çalışanları belirtiniz.

(***) Terörle Mücadele Kanunu kapsamında çalışılan şehit ve çalışamayacak derecede malul olanların yakınları ile çalışabilecek durumdaki malulleri belirtiniz.

(****) Kısmi zamanlı çalışanların olması halinde, bunların tamamının ay içindeki çalışma saatleri toplamını belirtiniz.

(Değişik: 19/07/2002-10999 sayılı Makam Onayı) Kamu kesimi işyerlerince, ay içinde işe alınan ve işten ayrılanların tümü ekli Form 7-2/2'de gösterilecek ve bu çizelge ile birlikte Kuruma gönderilecektir.

Not: İşyerine ait ilgili ayın verisi, takip eden ayın ilk haftası içinde işyerinin bulunduğu İşkur İl/Şube Müdürlüğüne gönderilir.

