



SÜREKLİ İŞÇİ PUANTAJ CETVELİ

Doküman No	FR-481
İlk Yayın Tarihi	22.05.2023
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	00
Sayfa No	1 / 1

İDARİ VE MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞINA

Birimi:

Adı Soyadı**:

Ait Olduğu Ay/Yıl:

GÜN*	SABAH GİRİŞ		ÖĞLE ÇIKIŞ		ÖĞLE GİRİŞ		AKŞAM ÇIKIŞ		FAZLA MESAI		GÜNLÜK KONTROL***
	SAAT	İMZA	SAAT	İMZA	SAAT	İMZA	SAAT	İMZA	GİRİŞ SAATI	ÇIKIŞ SAATI	BİRİM YETKİLİSİ
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											

375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin Geçici 23. maddesiyle Sürekli İşçi kadrosuna geçirilen adı geçen personelin, personel çalıştırılmasına yönelik ilgili mevzuat hükümleri dikkate alınarak belirtilen günlerde hizmetini tam ve eksiksiz yerine getirdiğini onaylanm.

ONAY

Yetkilinin Adı Soyadı, Unvanı, İmzası, Tarih

* Hafta tatiline denk gelen günler boş bırakılacak ve HT ibaresi yazılacaktır.

** Her bir Sürekli İşçi personeli için ayrı ayrı doldurulacaktır.

*** Günlük olarak takiplerin yapıldığına ilişkin yetkililerce imzalanacak/parafalanacaktır.

Hazırlayan

Kalite Sistem Onayı

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, kişisel verilerimin saklanması kaydedilmesine peşinen izin verdiğimi ve muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.