



TÜRKİYE İŞ KURUMU GENEL MÜDÜRLÜĞÜ  
YOZGAT ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜ

**EK-6: Toplum Yararına Program Katılımcı Devam Çizelgesi**

(4 kişilik)

Bu çizelge İŞKUR'a gönderilmeyecektir. Yüklenici, her katılımcıya devam ettikleri her gün için bu Çizelgeyi imzalatmak, muhafaza etmek ve ihtiyaç halinde yetkili kişi ve makamlara ibraz etmekle yükümlüdür.

Ait Olduğu Yıl	2018	Ait Olduğu Ay	HAZİRAN
TYP No		TYP Konusu	
TYP Başlama Tarihi	01.06.2018	TYP Bitiş Tarihi	31.12.2018
Yüklenici Adı		Yüklenici Yetkilisi Ad, Soyad	



Ad Soyad	T.C. Kimlik No	Gün	Sabah	Akşam	Ad Soyad	T.C. Kimlik No	Gün	Sabah	Akşam	Ad Soyad	T.C. Kimlik No	Gün	Sabah	Akşam	Ad Soyad	T.C. Kimlik No	Gün	Sabah	Akşam
		1					1					1					1		
		2					2					2					2		
		3					3					3					3		
		4					4					4					4		
		5					5					5					5		
		6					6					6					6		
		7					7					7					7		
		8					8					8					8		
		9					9					9					9		
		10					10					10					10		
		11					11					11					11		
		12					12					12					12		
		13					13					13					13		
		14					14					14					14		
		15					15					15					15		
		16					16					16					16		
		17					17					17					17		
		18					18					18					18		
		19					19					19					19		
		20					20					20					20		
		21					21					21					21		
		22					22					22					22		
		23					23					23					23		
		24					24					24					24		
		25					25					25					25		
		26					26					26					26		
		27					27					27					27		
		28					28					28					28		
		29					29					29					29		
		30					30					30					30		
		31					31					31					31		

**AÇIKLAMA: Devam edilen günler için katılımcının imzası;**

**Katılımcı Ücretsiz İzin almışsa Ü**

**Sağlık Sorunları nedeni ile izin almışsa S**

**Evlenme-Doğum- Vefat gibi durumlarda izin almışsa M**

**İş Kazası Meslek Hastalığı nedeni ile izin almışsa İ**

**Bu haller dışında izin almışsa D yazılacaktır.**

**Bu Formun Takip eden ayın 2. iş gününe kadar İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.**