…/…/2021

TUTANAK

Bakanlığımız Yatırım ve İşletmeler Genel Müdürlüğü, …………………………… …………………………………….… Daire Başkanlığında …………………………... kadrosunda görev yapmakta olan ………………………………..’a …/…/2021 tarihinde …………………………………………………….Hastanesi‘nin sonuç raporuna göre COVİD-19 pozitif teşhisi konulduğu öğrenilmiş olup, adı geçen personel 14 günlük karantina süresini evinde geçirecektir.

 İmza

 Daire Başkanı

T.C. KİMLİK NO:

CEP TEL. NO :

Lütfen temaslı olması durumunda T.C. ve Cep Tel. giriniz.