Ek-1. Beslenme Dostu ve Fiziksel Aktiviteyi Destekleyen İşyeri Başvuru Formu

Başvuruda bulunan işyeri bilgileri: Resmi □ Özel □

Tam Adı :

Açık Adresi :

Telefon Numarası : Faks Numarası :

E-posta Adresi :

İnternet Sitesi (varsa):

Çalışan Sayısı :

Beslenme Dostu ve Fiziksel Aktiviteyi Destekleyen İşyeri Programı İle İlgilenen Çalışanın İletişim Bilgileri

Adı-Soyadı :

Unvanı ve Görevi :

Telefon numarası :

E-posta adresi :

\*İlgili çalışan değiştiğinde yeni çalışanın bilgileri bildirilmelidir.