İŞVEREN ADI	
İŞYERİ İŞKUR NO	
İŞYERİ SGK NO	
KÇÖ NEDENİ	Seçiniz….
BAŞVURU TARİHİ (Gün/Ay/Yıl)	

EK-1) KISA ÇALIŞMA UYGULANACAK İŞÇİ LİSTESİ

T.C. KİMLİK NO.	AD	SOYAD	CİNSİYET	E-POSTA	POSTA ADRESİ	CEP TELEFON NUMARASI	KÇÖ BAŞLANGIÇ TARİHİ (Gün/Ay/Yıl)	KÇÖ BİTİŞ TARİHİ (Gün/Ay/Yıl)	HAFTALIK ÇALIŞTIRILMAYACAK SAAT	HAFTALIK ÇALIŞMA SAATİ (NORMAL ÇALIŞMA SAATİ)