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

EK-1) KISA ÇALIŞMA UYGULANACAK İŞÇİ LİSTESİ

NO	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)	IBAN (TR dahil 26 karakter ve boşluk olmayacak şekilde)