

Geçici iş sözleşmesi formu



Lütfen öncelikle adınızı, soyadınızı, doğum tarihinizi ve iletişim bilgilerinizi eksiksiz girin.

Başvurunuzu işleme koymamızın tek yolu budur.

Lütfen cinsel perhiz doğrulama formunu doldurmadan önce aşağıdaki talimatları dikkatlice okuyun. Bu talimatlar, cinsel perhiz doğrulama sürecini verimli hale getirmek için gerekli tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz bir şekilde sağlanmasını amaçlamaktadır.

1. Kesin ayrıntılar sağlayın

Lütfen formdaki tüm bilgileri doğru ve eksiksiz doldurduğunuzdan emin olun. Eksik veya yanlış bilgiler inceleme sürecinin gecikmesine neden olabilir.

2. Bilgilerin doğruluğu

Formu göndermeden önce lütfen tüm bilgilerin doğruluğunu kontrol edin. Hatalı bilgiler yanlış anlaşılmalara veya gecikmelere yol açabilir.

3. İletişim bilgilerinizi sağlayın

Herhangi bir sorumuz olması durumunda size daha hızlı ulaşabilmemiz için lütfen güncel ve eksiksiz iletişim bilgilerinizi (örneğin telefon numarası, e-posta adresi) sağlayın.

4. Okunaklı bir el yazısı kullanın

Lütfen el yazınızın okunaklı olduğundan emin olun. Okunaksız girişler gecikmelere neden olabilir.

5. Son teslim tarihlerine uyun

Lütfen formu ve ek belgeleri teslim etmek için belirtilen son tarihlere dikkat edin. Geç teslimler süreci etkileyebilir.

6. Kimlik bilgilerinizi eksiksiz doldurun

Lütfen kişisel kimlik bölümünü eksiksiz doldurun. Bu bölüm adınız, doğum tarihiniz, adresiniz ve gerekli diğer bilgileri içerir.

7. Eksik belgelerin sunulması

Başvuru sırasında gerekli tüm belgelere sahip değilseniz, eksik belgelerin ne zaman teslim edilebileceğini netleştirmek için lütfen bizimle iletişime geçin.

8. Dil zorlukları

Herhangi bir dil sorunuz varsa lütfen bizimle iletişime geçin. Formu farklı dillerde de sağlayabiliriz. [https://mpu- adresine gidin. zentrale.com/abstinence-testing-procedures-forms/](https://mpu-adresine gidin. zentrale.com/abstinence-testing-procedures-forms/) Ayrıca burada size en uygun dili de seçebilirsiniz.

9. İlgili belgeleri ekleyin ve gönderin.

Lütfen emin olun ki **Tümü** Formla birlikte tıbbi sertifikalar veya test sonuçları gibi ilgili belgeleri de gönderin. Bunun için formu ve tüm belgeleri **eklemeniz gerekmektedir** ._PDF dosyasını auev@mpu-zentrale.com **adresine gönderin** Göndermek için. Lütfen dosyaya bir isim verin. "Geçici İş Sözleşmesi Formu Ad-Soyad" şeklinde doldurulacaktır. **Doğru bir şekilde gönderilmeden önce herhangi bir inceleme süreci yapılmayacaktır.**

10. Belirsizlik durumunda iletişim seçenekleri

support@mpu-zentrale.com adresinden veya 0800 7239096 numaralı telefondan ulaşabilirsiniz .

Geçici iş sözleşmesi formu



Kişisel Bilgiler

- Adı ve Soyadı: _____
- Doğum tarihi: _____
- İletişim (telefon/e-posta): _____

Perhiz doğrulamasıyla ilgili sorular

1. En son ne zaman alkol ve/veya uyuşturucu etkisi altında araç kullanırken görüldünüz?

Lütfen tarih ve saati belirtin. Birden fazla olay olduysa, lütfen tüm ayrıntıları girin.

2. Dikkatinizi çeken ne oldu?

Lütfen maddenin adını yazın (alkol ve/veya uyuşturucu). Eğer uyuşturucuysa, lütfen hangi uyuşturucu olduğunu belirtin (örneğin, esrar, kokain, eroin, ecstasy, amfetamin, ketamin veya benzeri).

3. Suç sırasında hangi değerler ölçüldü?

Alkol için, ölçülen kan alkol konsantrasyonunu (binde) kan örneğinin alındığı zamanla birlikte, uyuşturucu için ise ölçülen tüm değerleri nanogram (ng) cinsinden belirtin.

4. Suç günü ne kadar alkol/uyuşturucu tükettiniz?

Lütfen miktarı ve tüketim zaman aralığını (ne zamandan ne zamana?) belirtin. Alkol kullanılmışsa, lütfen alkol türünü (örneğin bira, şarap, sert içkiler, kokteyller) ve bardakların/şişelerin mililitre cinsinden boyutunu da belirtin.

5. Hayatınızda ilk kez ne zaman alkol/uyuşturucu kullandınız?

Geçici iş sözleşmesi formu



6. Tüketiminiz ilk andan itibaren suça kadar nasıl gelişti (aylar ve yıllar içinde)?

Başladığınızdan beri ne kadar tükettiniz?

Lütfen herhangi bir durumdaki miktarları (Kaç bardak veya şişe? Bardakların veya şişelerin boyutu neydi?) ve alkol türünü ve/veya uyuşturucu miktarını belirtin. Ayrıca alkol ve/veya uyuşturucu tüketim sıklığınızı da belirtin (Günde, haftada, ayda, yılda ne sıklıkla tüketiyordunuz?).

7. Ne zamandan beri alkol ve/veya uyuşturucudan uzak duruyorsunuz veya çok az içiyorsunuz (Eğer öyleyse, ne kadar?)

8. Cinsel perhiz doğrulama sürecine başladınız mı?

9. Alkol ve/veya uyuşturucu kullanımı nedeniyle daha önce tıbbi-psikolojik değerlendirme (MPU) yaptırmak zorunda kaldınız mı?

Eğer öyleyse, lütfen önceki değerlendirme raporunuzu gönderin.

10. Madde kullanımınız için daha önce tedavi gördünüz mü (doktor, psikolog, klinik, detoks, rehabilitasyon tedavisi)?

Gördüyseniz, lütfen süreyi belirtin ve ilgili belgeleri gönderin.

Geçici iş sözleşmesi formu



11. Madde kullanımı nedeniyle yükümlülüklerinizi ihmal ettiniz mi (örneğin, randevularınızı iptal ettiniz, işe geç kaldınız, işinizi ihmal ettiniz mi)? Eğer öyleyse, tam olarak ne yaptınız?

12. Kişisel veya profesyonel çevrenizdeki tanıdıklarınızdan, arkadaşlarınızdan veya meslektaşlarınızdan madde kullanımınızla ilgili herhangi bir belirti veya geri bildirim aldınız mı?

13. Bazen gizlice ve/veya tek başınıza mı tükettiniz?

14. Bazen sabahları tüketiyor musunuz?

15. Alkol/uyuşturucudan uzak durmaya neden karar verdiniz (bu yalnızca bıraktıysanız geçerlidir)?

16. Sigarayı bırakmaya başladıktan sonra tekrarlama oldu mu? Olduysa, ne zaman ve hangi koşullar altında?

17. Sigarayı bırakma sürecinde sizi kimler destekliyor (aile, arkadaşlar, danışmanlık merkezleri)?

Geçici iş sözleşmesi formu



18. Tüketim sonucunda herhangi bir hukuki, mali veya sosyal sonuç ortaya çıktı mı?

19. Suçun işlendiği günkü koşulları tam olarak açıklayın. Madde kullanımı öncesinde nasıl gerçekleşti ve kişi trafiğe nasıl katıldı? Tartışma, bunalmışlık hissi, aksilikler veya benzeri özel duygusal durumlar yaşandı mı?

20. Maddeyi bıraktıktan sonra herhangi bir yoksunluk belirtisi (titreme, terleme, sinirlilik vb.) yaşadınız mı? Eğer öyleyse, hangileri?

Ek bilgi / Serbest metin alanı

Yeterli alan yoksa lütfen ek bilgi için bu alanı kullanın.

Geçici iş sözleşmesi formu


