**[Kurum Ünvanı]** **[Kurum Adresi]**

**ATAMA YAZISI**

**Sayı:** **Konu:** Engelli Personel Refakatçi Ataması

[Engelli Personelin Adı Soyadı] ([Engelli Personelin Sicil Numarası]) numaralı engelli personelimizin, [Engellilik Durumu] nedeniyle işyerindeki görevlerini yerine getirmesinde ve günlük yaşam aktivitelerinde refakatçi desteğine ihtiyaç duyması nedeniyle, [Refakatçi Personelin Adı Soyadı] ([Refakatçi Personelin Sicil Numarası]) numaralı personelimiz, [Başlangıç Tarihi] tarihinden itibaren refakatçi olarak görevlendirilmiştir.

Refakatçi personel, engelli personelimizin işyerindeki görevlerini yerine getirmesinde yardımcı olacak, günlük yaşam aktivitelerinde destek olacak ve gerektiğinde tıbbi müdahalede bulunabilecektir.

Refakatçi personelin görev tanımı aşağıdaki gibidir:

* Engelli personelin işyerindeki görevlerini yerine getirmesinde yardımcı olmak.
* Engelli personelin günlük yaşam aktivitelerinde (yemek yeme, giyinme, tuvalet ihtiyacı vb.) destek olmak.
* Engelli personelin tıbbi ihtiyaçlarını karşılamak ve gerektiğinde tıbbi müdahalede bulunmak.
* Engelli personelin güvenliğini sağlamak ve işyerindeki risklerden korumak.
* Engelli personelin sosyalleşmesine yardımcı olmak ve işyerine uyum sağlamasını kolaylaştırmak.

Refakatçi personel, bu görevleri yerine getirirken, engelli personelin haklarına saygı gösterecek ve gizlilik ilkesine uygun hareket edecektir.

Bu atama yazısı, [Bitiş Tarihi] tarihine kadar geçerlidir.

[Tarih]

[Yetkili İmza] [Yetkili Adı Soyadı] [Yetkili Ünvanı]

**NOT:** Bu atama yazısı sadece bir örnektir. Kurumunuzun ihtiyaçlarına ve engelli personelin durumuna göre değişiklik gösterebilir.