|  |
| --- |
| **DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ İŞBAŞI EĞİTİMİ EĞİTİME KATILMA TUTANAĞI** |
| **ÇALIŞANIN** | **Adı ve Soyadı** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Kadro Unvanı** |  |
| **Görev yeri** |  |
| **Göreve Başlama Tarihi** |  |
| **Göreve Başlama Nedeni** |  |
| **Görev Tanımı** |  |
| **Kullanılması Gereken Durumlarda Teslim Edilen Kişisel Koruyucu Donanımlar**  |  |
| **S NO** | **TARİHİ** | **İŞBAŞI EĞİTİMİNİN KONUSU** | **EĞİTİMİ VEREN** **ADI VE SOYADI İMZASI** |
|  |  | Çalışma alanı Bina/Binalarına ait risklerin açıklanması |  |
|  |  | Çalışma alanı Bina/Binalarının tanıtımı(acil çıkış, kazan dairesi, sığınakların, elektrik panoları, su vanaları, yangın merdiveni, yangın dolapları, yangın söndürme sistemlerinin, yangın tüplerinin yerleri, varsa atelye, laboratuar v.b) |  |
|  |  | Acil eylem planının açıklanması |  |
|  |  | Çalışma ekibi ile tanışma |  |
|  |  | Görev tanımı açıklaması |  |
|  |  | İş ekipmanlarının tanıtımı (ofis ekipmanlarının, makine ve tezgâhlarının kullanımı, çalışması, tehlikeleri ile tehlikeli davranışların ve alınması gerekli önlemlerin) |  |
|  |  | Kişisel koruyucu donanım kullanımının açıklanması (teslim edilen koruyucuların nerede ve ne zaman kullanılacağı, kullanılmadığı takdirde karşılaşılabilecek tehlikeler ve cezai yaptırımların anlatılması ) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 İşyerinde imza karşılığı verilen yazılı dokümanlar ve yetkililer tarafından yapılan kontrol ve ikazlar doğrultusunda tüm işçi sağlığı e iş güvenliği kurallarına uymayı, kurallara uymamaktan kaynaklanan üçüncü şahıslara ve Kuruma verilecek zarar ve ziyandan sorumlu olacağımı kabul ve taahhüt etmekle işvereni ibra ederim.

**TARİH:..../...../......**

**EĞİTİMİ ALAN ÇALIŞAN BİRİM AMİRİ**

**ADI SOYADI ADI SOYADI**

**İMZA İMZA**