



## 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
1.		Çalışma alanı Bina/Binalarına ait risklerin açıklanması	
2.		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 atölye, laboratuvar vb.)	
3.		Acil eylem planının açıklanması	
4.		Çalışma ekibi ile tanışma	
5.		Görev tanımı açıklaması	
6.		İş ekipmanlarının tanıtımı (ofis ekipmanlarının, makine ve tezgâhlarının kullanımı, çalışması, tehlikeleri ile tehlikeli davranışların ve alınması gerekli önlemlerin)	
7.		Kişisel koruyucu donanım kullanımının açıklanması (teslim edilen koruyucuların nerede ve ne zaman kullanılacağı, kullanılmadığı takdirde karşılaşılabilecek tehlikeler ve cezai yaptırımların anlatılması )	
8.			

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

TARİH:...../...../.....

**EĞİTİMİ ALAN ÇALIŞAN**

**ADI SOYADI**

**İMZA**

**BİRİM AMİRİ**

**ADI SOYADI**

**İMZA**