OKUL/KURUM ÇALIŞANI İSG REHBERLİK ÇALIŞMASI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÇALIŞAN ADI SOYADI : ÇALIŞAN CEP TEL :  MAİL ADRESİ :  TC :  GÖREVİ/ÜNVANI : | | GÖREV YAPTIĞI OKUL/KURUMUN ADI:  KURUM TEL/MAİL ADRESİ : | | | TARİH: |
| NO | ÇALIŞAN İSG KONTROL FORMU | | EVET/HAYIR | AÇIKLAMA | |
| 1 | İş Güvenliği Eğitimi Aldın mı?  (Almadıysanız eğitime katılmama sebebini açıklama kısmında belirtiniz) | |  |  | |
| 2 | Çalıştığı Okul/Kurum Müdürü (İşveren/işveren vekili) tarafından mevzuata ve tehlike sınıfına uygun olarak Görev Tanımı yapıldı mı? | |  |  | |
| 3 | Mevzuata uygun olarak belirlenmiş görev tanımına ve tehlike sınıfına uymayan (yüksekte çalışma, cam silme çatıda çalışma, kazan yakma , elektrikle ilgili vb. çalışmalar yaptırılıyor mu? | |  |  | |
| 4 | Yaptığın işe göre mevzuata uygun olarak temin edilen Kişisel Koruyucular Zimmet Tutanağı ile tarafına teslim edildi mi? | |  |  | |
| 5 | İşveren/işveren vekili tarafından yaptığın işe uygun olarak tarafına teslim edilen Kişisel Koruyucu donanımları yaptığın iş süresi boyunca kullanıyor musun? | |  |  | |
| 6 | Kullandığın Kişisel Koruyucuların Temizlik ve bakımını yapıyor musun? | |  |  | |
| 7 | Kişisel Koruyucu Donanımını Kullanmadan önce Kontrolünü yapıp, hasarlı ve yıpranmış olanları değiştirip, işvereni bilgilendiriyor musun? | |  |  | |
| 8 | Tehlikeli bölgelere(çatı, kazan dairesi vb.) giriyor musun? | |  |  | |
| 9 | Tehlikeli bölgelere(çatı, kazan dairesi vb.) girişin engelleniyor mu? | |  |  | |
| 10 | Gerekli belgeleri olmadan tehlikeli yerlerde elektrik işleri, kazan yakma, çatı işleri vb. çalışma yapıyor musun? | |  |  | |
| 11 | Kullanılan kimyasallarla ilgili malzeme güvenlik formları işveren/işveren vekili tarafından temin edilip bilgilendirildin mi? | |  |  | |
| 12 | İşyerinden mesai saatleri içinde, işveren vekilinin onayı olmadan izinsiz ayrılıyor musun? | |  |  | |
| 13 | İş Kazası ve Meslek Hastalığı Geçirdin mi? | |  |  | |
| 14 | İşe Giriş Sağlık Muayenesi Raporun var mı? | |  |  | |
| 15 | Periyodik sağlık kontrolünden geçiyor musun? | |  |  | |
| 16 | Engelli Raporun var mı? Varsa Raporuna uygun olmayan görevler yapıyor musun? | |  |  | |
| 17 | Uymanız gereken iş güvenliği kuralları ve talimatları hakkında bilgilendirildin mi? | |  |  | |

NOT: Bu formda adı geçen; İşveren/işveren vekili: Çalışanın görev yaptığı Okul/Kurum Müdürü

İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI ………………………………………………………TARAFINDAN İŞYERİNDE DİKKAT ETMEM GEREKEN İŞ GÜVENLİĞİ KURALLARI VE TALİMATLARI TARAFIMA ANLATILDI. GÖREV YAPTIĞIM OKUL/KURUM MÜDÜRÜ (İŞVEREN/İŞVEREN VEKİLİ) TARAFINDAN MEVZUATLARA UYGUN OLARAK BELİRLENEN GÖREV TANIMIMDA BULUNAN ÇALIŞMALARI YAPARKEN İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ İLE İLGİLİ KURALLARA VE TALİMATLARA UYACAĞIMI TAAHHÜT EDİYORUM.