

KTÜ İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ İŞBAŞI VE ORYANTASYON EĞİTİM FORMU

İŞBAŞI VE ORYANTASYON EĞİTİM ALACAK PERSONEL BİLGİSİ			
Adı ve Soyadı		Çalıştığı Birimin Adı	
TC Kimlik Numarası		Kurum Sicil No	
Unvanı		İşe Giriş/Başlama Tarihi	
Öğrenim Durumu	<input type="checkbox"/> İlkokul	<input type="checkbox"/> Ortaokul	<input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans
1-UYUM EĞİTİMİ			
Eğitim Konusu	Durumu	Eğitimi Veren	Eğitim Saati
Kurumun Genel Tanıtımı	<input type="checkbox"/>		2 saat
Kalite Yönetim Sistemi	<input type="checkbox"/>		
Görev ve Sorumluluklar	<input type="checkbox"/>		
Çalıştığı Birim Amirleri, Organizasyon Yapısı ve Hizmet Birimlerinin Tanıtımı	<input type="checkbox"/>	Birim İşveren veya İşveren V.	
Çalıştığı Birime Özel Kurallar, Şartlar	<input type="checkbox"/>	Birim İşveren veya İşveren V.	
Bilgi Yönetim Sistemi Süreçleri	<input type="checkbox"/>		
2-İŞBAŞI EĞİTİMİ			
Eğitim Konusu	Durumu	Eğitimi Veren	Eğitim Saati
İş Sağlığı ve Güvenliği Konusunda Bilgilendirme	<input type="checkbox"/>		2 saat
Yangın ve Acil Durumlar Hakkında Bilgilendirme	<input type="checkbox"/>	Birim İşveren veya İşveren V.	
İşyerine Özgü Riskler ve Alınması Gereken Önlemler Hakkında Bilgilendirme	<input type="checkbox"/>	Birim İşveren veya İşveren V.	
Yapacağı İşle İlgili Talimatlar, Görev Tanımı	<input type="checkbox"/>	Birim İşveren veya İşveren V.	
Varsa Kullanacağı Makine/Malz./Kimyasal Eğitimi	<input type="checkbox"/>	Birim İşveren veya İşveren V.	
Kullanılıyorsa Kişisel Koruyucu Donanım (KKD) Hakkında Bilgilendirme	<input type="checkbox"/>	Birim İşveren veya İşveren V.	
Personel İSG işbaşı ve oryantasyon eğitimini /..... / 20.... tarihinde biriminde tamamlamıştır.			
Eğitimi Alan Personelin Adı Soyadı / İmzası		Birim İşvereni / İşveren vekili Adı Soyadı / İmzası	