|  |
| --- |
| **İŞ KAZASI ve MESLEK HASTALIĞI SONRASI İŞ BAŞI EĞİTİM ALAN ÇALIŞANIN** |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| GÖREVİ |  |
| **EĞİTİMİN** |
| TARİHİ |  |
| SÜRESİ |  |
|  **EĞİTİM KONULARI** |
| * Genel iş sağlığı ve güvenliği kuralları,
* İş kazaları ve meslek hastalıkların sebepleri ve işyerindeki riskler,
* Kaza, yaralanma ve hastalıktan korunma prensipleri ve tekniklerinin uygulanması,
* İş ekipmanlarının  güvenli kullanımı,
* Güvenli çalışma yöntemleri,
* Yasal mevzuat ile ilgili bilgiler,
* İşyerinde güvenli ortam ve sistemleri kurma,
* Kişisel koruyucu donanım kullanımı,
* Yaşanılan iş kazasının değerlendirilmesi,
* İş kazasının tekrar yaşanmaması için düzeltici ve önleyici faaliyet önerileri.
 |
| 1. İş Kazası / Meslek Hastalığı sonrası yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım.
2. Bu eğitimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.

 İş Kazası / Meslek Hastalığı sonrası verilen eğitim konularını anladım. Bundan sonraki çalışmalarımda aldığım eğitim gereği daha dikkatli çalışacağımı, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
|  EĞİTİMCİ  ………………………… ………………………. İş Güvenliği Uzmanı Okul Müdürü |