|  |  |
| --- | --- |
| **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 | |