

## LAGUNA BEACH ALYA RESORT&SPA HOTEL MUTFAK İŞ BAŞI EĞİTİM FORMU

24.05.2018 tarihli ve 30430 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Çalışanların İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimlerinin Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik 3.Mad.2.Fıkrası gereğince aşağıdaki konulardan Okurcalar Mah.581 Sok.No:2 Alanya Antalya adresinde bulunan Laguna Beach Alya Resort&Spa Otel isimli işyerinde 2 saat süre ile İşe Başlama Eğitimi verilmiştir.

Personelin Adı Soyadı:

Görevi:

Tarih:

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Ortantasyon eğitimi verildi  | <input type="checkbox"/> |
| Temel İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi  | <input type="checkbox"/> |
| Yapılacak işin tanımı yapıldı  | <input type="checkbox"/> |
| Mutfak bölümleri tanıtıldı, çalışma şekli antatıldı  | <input type="checkbox"/> |
| Kişisel Hijyen ile ilgili bilgiler verildi   | <input type="checkbox"/> |
| Gıda Güvenliği Sistemi ile ilgili bilgiler verildi   | <input type="checkbox"/> |
| Çevre Bilinci ile ilgili bilgiler aktarıldı  | <input type="checkbox"/> |
| Mutfak bölümlerinde bulunan ekipman ve cihazların kullanım talimatlarına uygun şekilde kullanılması anlatıldı.   | <input type="checkbox"/> |
| Çalışılan bölüme göre ekipman ve cihazların kullanım şekilleri anlatıldı.  | <input type="checkbox"/> |
| Olağanüstü Durum ve Acil Eylem Planı anlatıldı. Acil çıkış yönlendirmeleri gösterildi  | <input type="checkbox"/> |
| Kimyasalların talimatlarına uygun ve kimyasal listelerinde anlatılan şekilde kullanılması gerektiği anlatıldı  | <input type="checkbox"/> |
| Herhangi bir uygunsuzluk durumunda derhal İlgili Şef/Müdüre bilgi verilmesi gerektiği anlatıldı  | <input type="checkbox"/> |
| Görev Tanımları anlatıldı, bir fotokopisi Personele verildi  | <input type="checkbox"/> |
| Görevine uygun Kişisel Koruyucu Donanım kullanım yerleri ve şekli anlatılarak zimmeti yapıldı. Kullanılmasının takibinin yapılacağı belirtildi.          | <input type="checkbox"/> |
| İşletme istekleri doğrultusunda mesleğin icrası sırasında oluşabilecek meslek hastalıkları ve iş kazalarına karşı nasıl önlem alması gerektiği aktarıldı | <input type="checkbox"/> |
| İşletme Personel İş Sağlığı ve Güvenliği talimatnamesi aktarıldı.  | <input type="checkbox"/> |
| Temel İlk Yardım Konuları aktarıldı.   | <input type="checkbox"/> |

Eğitimi Alan Personelin Adı Soyadı  
İmzası:

Bölüm Müdürü Adı Soyadı  
İmzası:

\*Bu form personel işbaşı yaptığı gün departman yöneticisi tarafından düzenlenip insan kaynakları departmanına teslim edilir.