

LAGUNA BEACH ALYA RESORT&SPA HOTEL ÖN BÜRO 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 verildi	<input type="checkbox"/>
Çevre Bilinci ile ilgili bilgiler aktarıldı	<input type="checkbox"/>
Yapılacak işin tanımı yapıldı	<input type="checkbox"/>
Branşı ile ilgili kullanması gereken cihazlar ve bölümler tanıtıldı	<input type="checkbox"/>
Branşında kullanılan makine, ekipman kullanım talimatları anlatıldı.	<input type="checkbox"/>
Branşı ve mesleği ile ilgili acil durumlarda uyması gereken talimatlar anlatıldı	<input type="checkbox"/>
İşyerini ve işi riske atabilecek ihtimaller sözkonusu olduğunda amirine danışmadan karar vermemesi gerektiği anlatıldı.	<input type="checkbox"/>
Olağanüstü Durum ve Acil Eylem Planı anlatıldı. Acil çıkış yönlendirmeleri gösterildi.	<input type="checkbox"/>
Kendisini aşan riskli durumlarda müdahale yerine olayı kontrol altına alarak amirine bilgi vermesi gerektiği anlatıldı.	<input type="checkbox"/>
Branşı dışında herhangi bir işi amirinin onayı olmaksızın yapmaması gerektiği aktarıldı.	<input type="checkbox"/>
İşin yürütülmesi esnasında tehlike oluşturabilecek durumlarda derhal Departman Müdürü'ne bilgi verilmesi gerekliliği anlatıldı.	<input type="checkbox"/>
Görev Tanımları anlatıldı, bir fotokopisi personele verildi	<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 ilkyardım 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.