

ORYANTASYON ve İŞBAŞI EĞİTİMİ FORMU

(Çalışanlar İçin)

PERSONELİN

Adı Soyadı: Rabia KARABULAK
Doğum Yeri ve Yılı: Balıkesir / Edremit 2003
İşe Giriş Tarihi: 25.05.22
Öğrenim Durumu: Lise mezunu
Pozisyonu: Makineci

1- ORYANTASYON EĞİTİMİ

Süresi:

KONULAR

Durumu

Verildi

Verilmedi

Açıklama

Şirket Tanıtımı	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş ve Paydos Saatleri ve Servis Bilgileri	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yapılan İşin Tanıtımı	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş Yeri Kuralları, İç Yönetmelik, Disiplin Yönetmeliği Eğitimi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş Yerine Özgü Saha Tehlikeleri İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşyerine Özgü Riskler ve Korunma Tedbirleri	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Covid-19 Uygulamaları ve Korunma Yolları	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tahliye ve Acil Kaçış Yolları Eğitimi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çevre Sağlığı ve Atık Yönetimi Eğitimi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Müşteri Kalite Gereksinimleri (STW) Genel Bilinçlendirme Eğitimi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eğitimi Veren Ad Soyad - İmza:

2- İŞBAŞI EĞİTİMİ :

Süresi:

KONULAR

Durumu

Verildi

Verilmedi

Açıklama

Kullanacağı Makine Bilgisi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Güvenli Makine Kullanımı Eğitimi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İş Tarifi ve Pratiği Eğitimi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muhtemel Bir Uygunsuzluk veya Yapılacak Hatanın Bir Sonraki Adıma Etkisi Ne olacak?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eğitimi Veren Ad Soyad - İmza:

Deiir mutaf

AÇIKLAMA VE NOTLAR :

Eğitmi Alan Personelin

Adı Soyadı / İmzası

Rabia KARABULAK
Zehra

İş Güvenliği Uzmanı

Adı Soyadı / İmzası

Esra ESKİCİ
B Sınıfı İş Güvenliği Uzmanı
ÇSGB Sertifika No: 241260

Personel İşleri

Adı Soyadı / İmzası

AKYOL LTD.ŞTİ.
Çarşamba OSB İlçe Antrenör Cad. No: 17 Tuzla/İstanbul
Tel: 0 33 770 00 68 - Vn: V.D.No: 872 062 70 45
Mersis No: 0872002704500012