



ORYANTASYON ve İŞBAŞI EĞİTİMİ FORMU

(Çalışanlar İçin)

PERSONELİN

Adı Soyadı: **FERİT YILMAZ**
Doğum Yeri ve Yılı: **21.11.1999**
İşe Giriş Tarihi: **13.11.2020**
Öğrenim Durumu: **Ortaokul**
Pozisyonu: **Makineci**

1- ORYANTASYON EĞİTİMİ

Süresi:

KONULAR	Durumu		Açıklama
	Verildi	Verilmedi	
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 Yeri 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:

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

2- İŞBAŞI EĞİTİMİ :

Süresi:

KONULAR	Durumu		Açıklama
	Verildi	Verilmedi	
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:

Deniz Murtat

AÇIKLAMA VE NOTLAR :

Eğitmi Alan Personelin

Adı Soyadı / İmzası

FERİT YILMAZ

İş Güvenliği Uzmanı

Adı Soyadı / İmzası

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

Personel İşleri

Adı Soyadı / İmzası

AKYOL TEKSTİL
SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.
Semsizbey OSB Mah. Altınar Cad. No: 17 Tuşba/VAN
Tel: 0533 770 73 66 • Van V.D.No: 872 062 79 45
Tic. Sic. No: 0072 0627 9450 0012