



ORYANTASYON ve İŞBAŞI EĞİTİMİ FORMU

(Çalışanlar İçin)

PERSONELİN

Adı Soyadı: İbrahim ERTAŞ
Doğum Yeri ve Yılı: VAN 22 04 1970
İşe Giriş Tarihi: 12.11.2021
Öğrenim Durumu: Ortaokul
Pozisyonu: Orta esnek

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, İş 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:

Esra ESKİCİ

B Sınıfı İş Güvenliği Uzmanı

ÇSGB Sertifika 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 Mutaf

AÇIKLAMA VE NOTLAR :

İbrahim ERTAŞ

(İmza)

Eğitimi Alan Personelin

Adı Soyadı / İmzası

İş Güvenliği Uzmanı

Adı Soyadı / İmzası

B Sınıfı İş Güvenliği Uzmanı
ÇSGB Sertifika No: 241260

Personel İşleri

Adı Soyadı / İmzası

AKYOL TEKSTİL
ÇSGB Sertifika No: 17 Tuzla/VAN
Tel: 0333 773 773 - Yht V2 No: 872 062 79 45
Mersis No: 0872 0627 0450 0012