



# ORYANTASYON ve İŞBAŞI EĞİTİMİ FORMU

(Çalışanlar İçin)

PERSONELİN	Adı Soyadı	Baki kut
	Doğum Yeri ve Yılı	20.09.1988
	İşe Giriş Tarihi	23.05.2022
	Öğrenim Durumu	ilk okul
	Pozisyonu	maydancı

## 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 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:

Deriz mutaf

## AÇIKLAMA VE NOTLAR :

Eğitmi Alan Personelin

Adı Soyadı / İmzası

Baki kut

İş Güvenliği Uzmanı

Adı Soyadı / İmzası

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

Personel İşleri

Adı Soyadı / İmzası

AKYOL TEKSTİL  
Genel Müdürlüğü Adres: Akçayağlar Mah. Akçayağlar No: 17 Tugay VAN  
Tel: 0533 770 73 45 - Van V. No: 872 062 73 45  
Mersis No: 0872 0627 9450 0012