



# ORYANTASYON ve İŞBAŞI EĞİTİMİ FORMU

(Çalışanlar İçin)

PERSONELİN

Adı Soyadı: Kadir AĞAR  
Doğum Yeri ve Yılı: Erciş / 14.08.2004  
İşe Giriş Tarihi:  
Öğrenim Durumu: Lise Mezunu  
Pozisyonu: Makinacı

## 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 Sınıf 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:

DENİZ MUTAF

## AÇIKLAMA VE NOTLAR :

Eğitmi Alan Personelin

Adı Soyadı / İmzası

Kadir AĞAR

İş Güvenliği Uzmanı

Adı Soyadı / İmzası

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

Personel İşleri

Adı Soyadı / İmzası

AKYOL İÇİŞİ TEKSTİL  
SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.  
Şemsibey OSB İlçesi, Aktaşlar Cad. No: 17 Tuşba/VAN  
Tel: 0533 778 73 68 - Van V.D.No: 872 062 79 45  
Mersis No: 0872 0027 0450 0012