

ORYANTASYON ve İŞBAŞI EĞİTİMİ FORMU

(Çalışanlar İçin)

PERSONELİN

Adı Soyadı: Songül ERTOPRAK
Doğum Yeri ve Yılı: Muradiye 2004
İşe Giriş Tarihi: 09.09.2021
Öğrenim Durumu: Ortaokul
Pozisyonu: Makinacı

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 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 Bilgilendirme Eğitimi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eğitimi Veren Ad Soyad - İmza:

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

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:

Deniz Mutaf

AÇIKLAMA VE NOTLAR :

Eğitmi Alan Personelin

Adı Soyadı / İmzası

Songül Ertoprak

İş Güvenliği Uzmanı

Adı Soyadı / İmzası

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

Personel İşleri

Adı Soyadı / İmzası

AKYOL DENİM TEKSTİL
SALİH TİC.LTD.ŞTİ.
Şişlibey Çarşı Mah. Ahtamar Cad. No: 17 Tuzla / İZMİR
Tel: 0533 770 73 68 - Van V.D.No: 872 042 70
MERSİS No: 0872 0027 5400 0012