



ORYANTASYON ve İŞBAŞI EĞİTİMİ FORMU

(Çalışanlar İçin)

PERSONELİN	Adı Soyadı	Mustafa Feyaz
	Doğum Yeri ve Yılı	Van / Bevas
	İşe Giriş Tarihi	
	Öğrenim Durumu	2. İSO
	Pozisyonu	Mabina

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 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:		DENİZ MUTAF	

AÇIKLAMA VE NOTLAR :

Eğitmi Alan Personelin	İş Güvenliği Uzmanı	Personel İşleri
Adı Soyadı / İmzası	Adı Soyadı / İmzası	Adı Soyadı / İmzası
Mustafa Feyaz	Esra ESKİCİ B Sınıfı İş Güvenliği Uzmanı ÇSGB Sertifika No: 241260	AKYOL DENİZ TEKSTİL SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ. Sermayesi: ÇSGB M. Anıtları C. No: 17 Tuzla/VAN Tel: 0872 062 79 45 - Van V.D. No: 872 062 79 45 Versus No: 0872 0627 9450 0012