



ORYANTASYON ve İŞBAŞI EĞİTİMİ FORMU

(Çalışanlar İçin)

PERSONELİN

Adı Soyadı: İbrahim Öztoktas
Doğum Yeri ve Yılı: Van Muradiye 15.06.2004
İşe Giriş Tarihi:
Öğrenim Durumu: Makinacı
Pozisyonu: İlk Akademi

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 Bilgilendirme 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 :

Eğitimi Alan Personelin

Adı Soyadı / İmzası

İbrahim Öztoktas
İmza

İş Güvenliği Uzmanı

Adı Soyadı / İmzası

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

Personel İşleri

Adı Soyadı / İmzası

AKYOL
SANKİ
Samsat OSB İhracat Alanı
Tel: 0333 771 73 68 - Van V.D. 0333 771 73 68
Maksis No: 0872 0827 9430