



ORYANTASYON ve İŞBAŞI EĞİTİMİ FORMU

(Çalışanlar İçin)

PERSONELİN	Adı Soyadı	Tuba ERKAÇMAZ
	Doğum Yeri ve Yılı	ÖZALP 2004
	İşe Giriş Tarihi	02.12.2021
	Öğrenim Durumu	Ortaokul mezunu
	Pozisyonu	MAKİNACI

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 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:		Derin Mutaf N. Mutaf	

AÇIKLAMA VE NOTLAR :

Eğitmi Alan Personelin	İş Güvenliği Uzmanı	Personel İşleri
Adı Soyadı / İmzası	Adı Soyadı / İmzası	Adı Soyadı / İmzası
Tuba ERKAÇMAZ	Esra ESKİCİ B Sınıfı İş Güvenliği Uzmanı ÇSGB Sertifikası No: 241260	AKYOL TEKSTİL Şemsibel OSB Mak. Ant. San. Böl. No: 11 TUSBA-VAN Tel: 0533 770 73 68 - Van V.D.No: 872 062 79 45 Merkez No: 0872 0627 9450 0012