



ORYANTASYON ve İŞBAŞI EĞİTİMİ FORMU

DOK NO	: İSG-FR-012
YAY. TARİHİ	: 01.01.2022
REV. NO	:
REV. TARİHİ	:

Personelin Adı Soyadı
Doğum Yeri ve Yılı
İşe Giriş Tarihi
Öğrenim Durumu
Kadro Unvanı

1- ORYANTASYON EĞİTİMİ (Birim Sorumlusu veya vekili tarafından verilecektir)

KONULAR	Durumu		Açıklama
	Verildi	Verilmedi	
Tamtest Tanıtımı, çalışanlar ile tanıştırma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toplam Eğitim Saati :
İş ve Paydos Saatleri ve Servis Bilgileri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yapılan İşin Tanıtımı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eğitim Veren Adı Soyadı :
İş Yeri Kuralları, İç Yönetmelik, Disiplin Yönetmeliği Eğitimi ve Yayınlanmış Talimatlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Muhtemel Bir Uygunsuzluk veya Yapılacak Hatanın Bir Sonraki Adıma Etkisi Ne olacak?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	İmza :
Görev, Yetki ve Sorumluluklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Atık Yönetimi, İstifleme, Taşıma Teknikleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2- İŞBAŞI EĞİTİMİ : (İSG Uzmanı Tarafından verilecektir)

KONULAR	Durumu		Açıklama
	Verildi	Verilmedi	
Kullanacağı Makine, Cihaz, Ekipman Bilgisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toplam Eğitim Saati :
Güvenli Makine, Cihaz, Ekipman, Kullanımı Eğitimi, Genel Emniyet Kuralları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Çalışma Kuralları, KKD Kullanımı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eğitim Veren Ad Soyadı /İmza :
Hijyen Kuralları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Temel İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yangın Eğitimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

AÇIKLAMA VE NOTLAR :

Personelin Adı Soyadı /İmzası	Bölüm Amiri Adı Soyadı / İmzası	İnsan Kaynakları/Personel Sorumlusu Adı Soyadı / İmzası
-------------------------------	---------------------------------	---