|  |  |
| --- | --- |
| **A. KATILIMCI****BİLGİLERİ** | **Adı ve Soyadı** |
| **Mesleği** | **Uygulama Eğitimi süresi** |
| **B. İŞYERİ BİLGİLERİ** | **Unvanı** | **Adresi**  |
| **Telefon** | **Faks** | **E-mail** |
| **Çalışan sayısı**  |
|  | Kadın |  | Erkek |  | Toplam |
| **Vardiya sayısı ve çalışma saatleri** |
| **Tehlike sınıfı:** |
| 🗆 Az tehlikeli | 🗆 Tehlikeli | 🗆 Çok tehlikeli |
| **Risk değerlendirmesi:** |
| 🗆 Yok | 🗆 VarYöntemi: |
| **Mevcut risk etmenleri *(Her biri için en az 2 örnek)*:** |
| 🗆 Fiziksel; alınan önlemler: | 🗆 Kimyasal; alınan önlemler: |
| 🗆 Biyolojik; alınan önlemler: | 🗆 Psikososyal; alınan önlemler: |
| 🗆 Ergonomik; alınan önlemler: | 🗆 Diğer *(varsa)*; alınan önlemler: |
| **İşyeri bina ve eklentilerinde sağlık ve güvenlik riskleri:** |
| 🗆 Yok | 🗆 Var; alınan önlemler: |
| **Korunma uygulamaları:** |
| 🗆 Kaynağında korunma: |
| ○ *Bertaraf etme* | ○ *İkame etme* | ○ *Makina koruyucular* | ○ *Teknik tedbirler* |
| 🗆 Ortama yönelik koruma: |
| ○ *Tecrit* | ○*Havalandırma* | ○ *Organizasyonel Düzenlemeler* |  ○ *KKD* |
| **Kullanılan KKD:** |
| 🗆Uygun |  🗆 Uygun değil; eksiklikler: |
| **Acil durum planları:** |
| 🗆 Yok | 🗆 Var; çalışanlara aktarılıyor mu?: |
| ○ *Evet* | ○ *Hayır* |
| **Yangına karşı alınan önlemler:** |
| 🗆 Yok | 🗆 Var; alınan önlemler: |
| **Çalışanlara eğitim verilip verilmediği:** |
| 🗆 Hayır | 🗆 Evet; verilen eğitim ve sıklıkları: |
| **Özel risk grupları:** |
| 🗆 Yok | 🗆 Var; mevcut özel risk grubu: |
| ○ *Kadın* | ○ *Özürlü* | ○ *Genç* |
| ○ *Yaşlı* | ○ *Göçmen* |  |
| **Sendikal örgütlenme:** |
| 🗆 Var | 🗆 Yok |
| **İSGB:**  |
| 🗆 Yok | 🗆 Var; İSGB`de çalışan kişi sayısı ve unvanları: |
| **OSGB’den hizmet alınma durumu:** |
| 🗆Hayır | 🗆 Evet; OSGB unvanı: |
| **İSG Kurulunun düzenli toplanma durumu:** |
| 🗆 Evet | 🗆 Hayır; nedeni: |
| **Son 1 yılda gerçekleşen iş kazaları sayıları:** |
|  | Ölümlü |  | İşe devamsızlık |  | Hafif yaralanma |
| **İşe giriş muayenesi yapılma durumu:** |
| 🗆 Evet | 🗆 Hayır |
| **Periyodik muayenelerin yapılma durumu:** |
| 🗆 Evet | 🗆 Hayır |
| **İSG veya kalite yönetim sistemi:** |
| 🗆 Yok | 🗆 Var; sistemin adı: |
| **C. RİSK DEĞERLEN****DİRMESİ** | 1. **Çalışan sayısı 1 ilâ 50 arasında ise işyeri genelinde,**
2. 50’den fazla ise işyerinin bölümlerinden birinde,

eğitim programında öğretilenlere uygun ve 20 sayfayı geçmeyecek şekilde yapılarak uygulama eğitimi raporuna eklenmelidir. |
|  |
| **Katılımcı**Adı ve Soyadı:Tarih: İmza:  | **İş Güvenliği Uzmanı** Belge Sınıfı: Adı ve Soyadı :Tarih:  İmza:  | **İşyeri Hekimi**Adı ve Soyadı:Tarih: İmza:  |
|  |
| **İşyeri Onayı**Adı ve Soyadı:Unvanı : Tarih: İmza:  |  **Eğitim Kurumu Onayı** Adı ve Soyadı: Unvanı: Tarih: İmza:  |