

İŞ GÜVENLİĞİ UZMANLIĞI UYGULAMA RAPORU

A. KATILIMCI BİLGİLERİ	Adı ve Soyadı		
	Mesleği	Uygulama Eğitimi süresi	
B. İŞYERİ BİLGİLERİ	Unvanı	Adresi	
	Telefon	Faks	E-posta
	Çalışan sayısı		
	<input type="checkbox"/> Kadın	<input type="checkbox"/> Erkek	<input type="checkbox"/> Toplam
	Vardiya sayısı ve çalışma saatleri		
	Tehlike sınıfı:		
	<input type="checkbox"/> Az tehlikeli <input type="checkbox"/> Tehlikeli <input type="checkbox"/> Çok tehlikeli		
	Risk değerlendirmesi:		
	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; <u>yöntemi</u> :		
	Mevcut risk etmenleri (Her biri için en az 2 örnek):		
	<input type="checkbox"/> Fiziksel; <u>alınan önlemler</u> : <input type="checkbox"/> Kimyasal; <u>alınan önlemler</u> :		
	<input type="checkbox"/> Biyolojik; <u>alınan önlemler</u> : <input type="checkbox"/> Psikososyal; <u>alınan önlemler</u> :		
	<input type="checkbox"/> Ergonomik; <u>alınan önlemler</u> : <input type="checkbox"/> Diğer (varsa); <u>alınan önlemler</u> :		
	İşyeri bina ve eklentilerinde sağlık ve güvenlik riskleri:		
<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; <u>alınan önlemler</u> :			
Korunma uygulamaları:			
<input type="checkbox"/> <u>Kaynağında korunma</u> :			
<input type="radio"/> Bertaraf etme <input type="radio"/> İkame etme <input type="radio"/> Makina koruyucular <input type="radio"/> Teknik tedbirler			
<input type="checkbox"/> <u>Ortama yönelik koruma</u> :			
<input type="radio"/> Tecrit <input type="radio"/> Havalandırma <input type="radio"/> Organizasyonel Düzenlemeler <input type="radio"/> KKD			
Kullanılan KKD:			
<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun değil; <u>eksiklikler</u> :			
Acil durum planları:			
<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; <u>çalışanlara aktarılıyor mu?</u> :			
<input type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır			
Yangına karşı alınan önlemler:			
<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; <u>alınan önlemler</u> :			
Çalışanlara eğitim verilip verilmediği:			
<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet; <u>verilen eğitim ve sıklıkları</u> :			
Özel risk grupları:			
<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; <u>mevcut özel risk grubu</u> :			
<input type="radio"/> Kadın <input type="radio"/> Özürlü <input type="radio"/> Genç			
<input type="radio"/> Yaşlı <input type="radio"/> Göçmen			
Sendikal örgütlenme:			
<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok			

	İSGB: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; <u>İSGB`de çalışan kişi sayısı ve unvanları:</u>
	OSGB`den hizmet alınma durumu: <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet; <u>OSGB unvanı:</u>
	İSG Kurulunun düzenli toplanma durumu: <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır; <u>nedeni:</u>
	Son 1 yılda gerçekleşen iş kazaları sayıları: <input type="text"/> Ölümlü <input type="text"/> İşe devamsızlık <input type="text"/> Hafif yaralanma
	İşe giriş muayenesi yapılma durumu: <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	Periyodik muayenelerin yapılma durumu: <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	İSG veya kalite yönetim sistemi: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; <u>sistemin adı:</u>
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 eklenecektir.

Katılımcı
Adı Soyadı
İmza

İş Güvenliği Uzmanı
Adı Soyadı
Belge Sınıfı
İmza

İşyeri Hekimi
Adı Soyadı
İmza

İşyeri Onayı
Adı Soyadı
Unvanı
İmza

Eğitim Kurumu Onayı
Adı Soyadı
Unvanı
İmza