|  |
| --- |
| **KAZAZEDENİN / MESLEK HASTASININ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  | **Görevi / Unvanı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Öğrenim Durumu** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | **İşe Giriş Tarihi** |  |
| **İŞ KAZASI / MESLEK HASTALIĞI BİLGİLERİ** |
| **Kaza Yeri / Bölümü** |  | **İş Göremezlik Durumu** |  Var Yok |
| **Kaza Tarihi** |  | **Kaza Nedeni** |  Tehlikeli Durum Tehlikeli Davranış |
| **Kaza Saati** |   |
| **Kazanın Oluş Şekli :**   |
| **İŞ KAZASI / MESLEK HASTALIĞI SONRASI EĞİTİM BİLGİLERİ** |
| **Eğitim Yeri** |   | **Eğitim Süresi** |  2 Saat |
| **Eğitim Tarihi**  |  ….... / ….. / 202... | **Eğitimi Veren/Verenler** |  İş Güvenliği Uzmanı İş Yeri Hekimi İşveren/İşveren Vekili |
| **Eğitim Saati** |  ….... : ….... |
| **İŞ KAZASI / MESLEK HASTALIĞI EĞİTİM KONULARI** |
|  **√** İş Kazası / Meslek Hastalıklarının Nedenleri |
|  **√** İş Kazası / Meslek Hastalıklarından Korunma Prensipleri |
|  √ Güvenli Çalışma Yöntemleri |
|  **√** İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Kuralları ve Güvenlik Kültürü |
| **İŞ KAZASI / MESLEK HASTALIĞI EĞİTİMİNİN HEDEFLERİ** |
|  **√**  İş Kazası/Meslek Hastalığının Tekrar Oluşmasını Engellemek. |
|  **√** Personelin Güvenli Çalışmasını Sağlamak. |
|  **√**  Personelin Bilgi Eksikliğini Gidermek. |
|  **√** İş Sağlığı ve Güvenliği Kültürünün Gelişimini Sağlamak. |
|  ….... / ….. / 202… tarihinde geçirmiş olduğum iş kazası / meslek hastalığı sonrasında yukarıda içeriği belirtilen eğitime katıldım. Anlatılanları dikkatle dinledim, aklıma takılan her soruyu sorarak öğrendim. **Çalışanın Adı Soyadı : İmzası:** |
|  |
| **EĞİTİMİ VEREN/VERENLER** |  | **ONAY** |
| Müdür Yardımcısı/İşveren Vekili | İşveren/Okul Müdürü |