

## İŞ GÜVENLİĞİ UZMANLIĞI UYGULAMA RAPORU

<b>A. KATILIMCI BİLGİLERİ</b>	<b>Adı ve Soyadı</b>					
	<b>Mesleği</b>					
	<b>Uygulama Eğitimi süresi</b>					
<b>B. İŞYERİ BİLGİLERİ</b>	<b>Unvanı</b>					
	<b>Adresi</b>					
	<b>Telefon</b>	<b>Faks</b>	<b>E-posta</b>			
	<b>Çalışan sayısı:</b>					
	<input type="text"/>	Kadın	<input type="text"/>	Erkek	<input type="text"/>	Toplam
	<b>Vardiya sayısı ve çalışma saatleri</b>					
	<b>Tehlike sınıfı:</b>					
	<input type="checkbox"/> Az tehlikeli <input type="checkbox"/> Tehlikeli <input type="checkbox"/> Çok tehlikeli					
	<b>Risk değerlendirmesi:</b>					
	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; <u>yöntemi</u> :					
	<b>Mevcut risk etmenleri (Her biri için en az 2 örnek):</b>					
	<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> :					
	<b>İşyeri bina ve eklentilerinde sağlık ve güvenlik riskleri:</b>					
<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; <u>alınan önlemler</u> :						
<b>Korunma uygulamaları:</b>						
<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						
<b>Kullanılan KKD:</b>						
<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun değil; <u>eksiklikler</u> :						
<b>Acil durum planları:</b>						
<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; <u>çalışanlara aktarılıyor mu?</u> : <input type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır						
<b>Yangına karşı alınan önlemler:</b>						
<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var; alınan <u>önlemler</u> :						

	<p><b>Çalışanlara eğitim verilip verilmediği:</b>  <input type="checkbox"/> Hayır      <input type="checkbox"/> Evet; <u>verilen eğitim ve sıklıkları:</u></p>						
	<p><b>Özel risk grupları:</b>  <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</p>						
	<p><b>Sendikal örgütlenme:</b>  <input type="checkbox"/> Var      <input type="checkbox"/> Yok</p>						
	<p><b>İSGB:</b>  <input type="checkbox"/> Yok      <input type="checkbox"/> Var; <u>İSGB`de çalışan kişi sayısı ve unvanları:</u></p>						
	<p><b>OSGB`den hizmet alınma durumu:</b>  <input type="checkbox"/> Hayır      <input type="checkbox"/> Evet; <u>OSGB unvanı:</u></p>						
	<p><b>İSG Kurulunun düzenli toplanma durumu:</b>  <input type="checkbox"/> Evet      <input type="checkbox"/> Hayır; <u>nedeni:</u></p>						
	<p><b>Son 1 yılda gerçekleşen iş kazaları sayıları:</b></p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Ölümlü</td> <td></td> <td>İşe devamsızlık</td> <td></td> <td>Hafif yaralanma</td> </tr> </table>		Ölümlü		İşe devamsızlık		Hafif yaralanma
	Ölümlü		İşe devamsızlık		Hafif yaralanma		
	<p><b>İşe giriş muayenesi yapılma durumu:</b>  <input type="checkbox"/> Evet      <input type="checkbox"/> Hayır</p>						
	<p><b>Periyodik muayenelerin yapılma durumu:</b>  <input type="checkbox"/> Evet      <input type="checkbox"/> Hayır</p>						
	<p><b>İSG veya kalite yönetim sistemi:</b>  <input type="checkbox"/> Yok      <input type="checkbox"/> Var; <u>sistemin adı:</u></p>						
<b>C. RİSK DEĞERLEN DİRMESİ</b>	<p><b>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.</b></p>						

**Katılımcı**  
Adı Soyadı  
Tarih ve İmza

**İş Güvenliği Uzmanı**  
Adı Soyadı  
Belge Sınıfı  
Tarih ve İmza

**İşyeri Hekimi**  
Adı Soyadı  
Tarih ve İmza

**İşyeri Onayı**  
Adı Soyadı  
Unvanı  
Tarih ve İmza

**Eğitim Kurumu Onayı**  
Adı Soyadı  
Unvanı  
Tarih ve İmza