

## İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

## İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

İşe giriş/periyojik muayene olmayı kabul ettiğimi ve muayene sırasında verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.

Ad / Soyad: Ahmet Çiçek

İmza: 

Fotoğraf

## ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Ahmet Çiçek

T.C.Kimlik No: 11714814456

Doğum Yeri ve Tarihi: K.maraş / Gökten - 01-06-2000

Cinsiyeti: ♂

Eğitim Durumu: Ön lisans

Medeni Durumu: Bekar

Çocuk Sayısı: —

Ev Adresi: Atalık mah. Eceada sok No=21

Tel No: 05458868140

Mesleği: Gökten / K.maraş

Yaptığı iş: Demir Döprama

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

## Özgeçmişi :

Kan grubu: B Rh (+)

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

2 (Rh+) doz Biontech yapılmış

## Soy geçmişi:

Anne: Baba: 

Kardeş: 2

Çocuk: —

## TIBBİ ANAMNEZ :

1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı?

Hayır

Evet

- Balgamlı öksürük
- Nefes darlığı
- Göğüs ağrısı
- Çarpıntı
- Sırt ağrısı
- İshal veya kabızlık
- Eklemlerde ağrı

Hayır

2. Aşağıdaki hastalıklardan herhangi biri için teşhis konuldu mu?

Hayır

Evet

- Kalp hastalığı
- Şeker hastalığı
- Böbrek rahatsızlığı
- Sarılık
- Mide veya on iki parmak ülseri
- İşitme kaybı
- Görme bozukluğu
- Sinir sistemi hastalığı
- Deri hastalığı
- Besin zehirlenmesi

Hayır

3. Hastanede yattınız mı?

Hayır

Evet ise tanı.....

4. Ameliyat oldunuz mu?

Hayır

Evet ise neden?.....

5. İş kazası geçirdiniz mi?

Hayır

Evet ise ne oldu?.....

6. Meslek hastalıkları şüphesi ile ilgili tetkik veya muayeneye tabi tutuldu mu?

Hayır

Evet ise sonuç.....

7. Maluliyet aldınız mı?

Hayır

Evet ise nedeni ve oranı.....

8. Şu anda herhangi bir tedavi görüyor musunuz?

Hayır

Evet ise nedir?.....

9. Sigara içiyor musunuz?

Hayır

Bırakmış .....ay/yıl önce

.....ay/yıl içmiş

.....adet/gün içmiş

Evet .....yıldır

10 .....adet/gün

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmış .....yıl önce

.....yıl içmiş

.....sıklıkla içmiş

Evet .....yıldır

.....sıklıkla



## PERİYODİK MUAYENELER

(Bu kısma, meslek hastalıkları da dikkate alınarak periyodik muayene sonuçları yazılacaktır. Periyodik muayenede yapılan tetkiklerin sonuçları rapor ekinde bulunacaktır.)

<p><b>1.Periyodik Muayene:</b></p> <p>TA...../..... mm/Hg Nb ...../dk Kilo:.... kg Fiziki Muayene Sonuçları:</p> <p>Laboratuvar Bulguları:</p> <p>.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur. ...../...../20.....</p>	<p><b>2.Periyodik Muayene:</b></p> <p>TA...../..... mm/Hg Nb ...../dk Kilo:.... kg Fiziki Muayene Sonuçları:</p> <p>Laboratuvar Bulguları:</p> <p>.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur. ...../...../20.....</p>
<p><b>3.Periyodik Muayene:</b></p> <p>TA...../..... mm/Hg Nb ...../dk Kilo:.... kg Fiziki Muayene Sonuçları:</p> <p>Laboratuvar Bulguları:</p> <p>.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur. ...../...../20.....</p>	<p><b>4.Periyodik Muayene:</b></p> <p>TA...../..... mm/Hg Nb ...../dk Kilo:.... kg Fiziki Muayene Sonuçları:</p> <p>Laboratuvar Bulguları:</p> <p>.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur. ...../...../20.....</p>

**İŞ SAĞLIĞI ve GÜVENLİĞİ**  
**EK-2 TEMEL EĞİTİM BELGESİ**

105

İşyeri Unvanı: Ayyıldız Sac Profil Demir Çelik San. ve Tic. Ltd. Şti.  
Katılımcının Adı ve Soyadı: Ahmet ÇİÇEK  
Katılımcının Görev Unvanı: Metal Doğramacı -  
Tarih: 26.05.2022 / 27.05.2022  
Eğitim Süresi: 4 Saat / 8 Saat (Toplam: 12 Saat)  
Eğitim Şekli: Örgün

Yukarıda adı ve soyadı yazılı çalışan, Çalışanların İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimlerinin Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik kapsamında verilen iş sağlığı ve güvenliği eğitimlerini başarıyla tamamlayarak bu eğitim belgesini almaya hak kazanmıştır.

**Bülent BILGIN**

İş Güvenliği Uzmanı  
Belge No: 241606

**AYYILDIZ**

SAC PROFİL DEMİR ÇELİK SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.  
Sahin AYTAÇI VE TİC. LTD. ŞTİ.  
İvedik OSB Mah. 1473 Cad. No:15-17  
Yenişehir / Şişli / İSTANBUL  
Yenişehir Vekili: ANKARA  
Tel: (0312) 394 484  
Ulus Vergi Dairesi: 126 5674 74 06  
MERSİS NO : 012604478000011

**Ayhan CİĞER**

İşyeri Hekimi

Sertifika No: 18109/98

Eğitimi Veren Kurumun Unvanı: Asseçkin İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitim Dan. ve Müh. Hiz. A.Ş. / OSGB

**EĞİTİME İLİŞKİN BİLGİLER**

No	Eğitim Konuları	Tarih	Süre
1	Çalışma mevzuatı ile ilgili bilgiler	26.05.2022	4 Saat
2	Çalışanların yasal hak ve sorumlulukları		
3	İş kazası ve meslek hastalığından doğan hukuki sonuçlar		
4	İşyeri temizliği ve düzeni		
5	Meslek hastalıklarının sebepleri		
6	Hastalıklardan korunma prensipleri ve korunma tekniklerinin uygulanması		
7	Biyojik ve psikososyal risk etmenleri		
8	Tütün ürünlerinin zararları ve pasif etkilenim		
9	İlk yardım		
10	İş kazalarının sebepleri ve korunma prensipleri ile tekniklerinin uygulanması		
11	Kimyasal, fiziksel ve ergonomik risk etmenleri	27.05.2022	8 Saat
12	Elle kaldırma ve taşıma		
13	Parlama, patlama, yangın ve yangından korunma		
14	İş ekipmanlarının güvenli kullanımı		
15	Ekranlı araçlarla çalışma		
16	Elektrik, tehlikeler, riskleri ve önlemleri		
17	Güvenlik ve sağlık işaretleri		
18	Kişisel koruyucu donanım kullanımı		
19	İş sağlığı ve güvenliği genel kuralları ve güvenlik kültürü		
20	Tahliye ve kurtarma		
21	Yapı işlerinde tehlikeler, riskler ve önlemler		
22	Trafik kuralları ve güvenli sürüş teknikleri		
23	Malzeme güvenlik bilgi formları		
24	Kapalı ortamda çalışma		
25	Kaynakla çalışma		
26	Yüksekte çalışma		
27	Covid-19 yayılma yolları, belirtileri ve alınacak önlemler		
28	Hiyjen Eğitimi		