

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

5/21

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

Ad / Soyad: ...Aytekin...ALA...

İmza:

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı:

T.C.Kimlik No:

Doğum Yeri ve Tarihi:

Cinsiyeti:

Eğitim Durumu:

Medeni Durumu:

Ev Adresi:

Tel No:

Mesleği:

Yaptığı iş:

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu:

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

Soy geçmişi:

Anne :

Baba :

Kardeş :

Çocuk:

Aytekin ALA.

35374402402

İstanbul / Erzurum / 10/01/1970.

E

Evlilik

Çocuk Sayısı: 3

Andican mah. Gülsuyu Sok. 33/14 Sancak Saray

0537 917 3366.

Cerrah Montaj Elemanı.

TIBBİ ANAMNEZ :

1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı?

Hayır

Evet

- Balgamlı öksürük
- Nefes darlığı
- Göğüs ağrısı
- Çarpıntı
- Sırt ağrısı
- İshal veya kabızlık
- Eklemelerde 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 musunuz?

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

Bırakmışay/yıl önceay/yıl içmişadet/gün içmiş

Evet 15 yıldır 10 adet/gün

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmışyıl önceyıl içmişsıklıkla içmiş

Evetyıldırsıklıkla

FİZİK MUAYENE SONUÇLARI :

- a) Duyu organları.
 - Göz
 - Kulak-Burun-Boğaz
 - Deri
- b) Kardiyovasküler sistem muayenesi.
- c) Solunum sistemi muayenesi.
- ç) Sindirim sistemi muayenesi.
- d) Ürogenital sistem muayenesi.
- e) Kas-iskelet sistemi muayenesi.
- f) Nörolojik muayene.
- g) Psikiyatrik muayene.
- g) Diğer.

TA: mmHg

-Nb: 78 / dk.

-Boy: 170, Kilo: 80, kg

Vücut Kitle İndeksi:

LABORATUVAR BULGULARI :

- a) Biyolojik analizler.
 - Kan
 - İdrar
- b) Radyolojik analizler.
- c) Fizyolojik analizler.
 - Odyometre
 - SFT
- ç) Psikolojik testler.
- d) Diğer.

KANAAT VE SONUÇ :

1-
ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- şartıyla çalışmaya elverişlidir.

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarih ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

...../...../20...

18/05/2021

Yapılan muayene sonucunda çalışanın gece veya vardiyalı çalışma koşullarında çalışıp çalışamayacağı ile vücut sağlığını ve bütünlüğünü tamamlayıcı uygun alet teçhizat vs. bulunması durumunda çalışan için bu koşullarla çalışmaya elverişli olup olmadığı kanaati belirtilecektir.

PERİYODİK MUAYENELER

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

<p>1.Periyodik Muayene: TA. <u>120/80</u> mm/Hg Nb <u>85</u> /dk Kilo: <u>81</u> kg Fiziki Muayene Sonuçları: <u>Korunabilir</u></p> <p>Laboratuvar Bulguları: <u>Korunabilir</u></p> <p><u>Selik Mertg Atesisi</u> işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur. Dr. Ayhan Türkoğlu ÇİGER İşyeri Hek. Ser. No: 18109/98 Dip. No: 1523 Tescil No: 58243 <u>29.06.22</u></p>	<p>2.Periyodik Muayene: 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>3.Periyodik Muayene: 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>4.Periyodik Muayene: 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>

İŞE BAŞLAMA EĞİTİM FORMU

Personelin Adı Soyadı : Aytekin Ala T.C.: 35374402402

Doğum Yeri ve Yılı : Olta 10/01/1970

Eğitim Tarihi : 17/05/2021

Öğrenim Durumu :

Yapacağı işi : Belen Tesis

1- ŞİRKET, SİSTEM VE PROSEDÜR TANIMI

KONULAR	Durumu		İşveren/ İşveren Vekili
	Verildi	Verilmedi	
Kurum tanıtımı	✓		Toplam Eğitim Saati : <u>1 Saat</u>
Çalışma ve dinlenme vakitleri	✓		
Yapılan işin tanıtımı	✓		
İş Yeri Kuralları	✓		Eğitim Vereninin Adı Soyadı <u>Yavuz Aytaç</u>
Organizasyon şeması ve bölümlerin genel tanıtımı	✓		
Görev tanıtımı ve yapılan iş ile ilgili talimatlar	✓		
Disiplin kuralları, İş yönetmelik	✓		Eğitim Vereninin İmzası <u>Aytekin</u>
Mali hususlar	✓		
Kurum içi davranışlar	✓		
Kullanacağı kişisel koruyucu donanım	✓		

2- YAPACAĞI İŞ, KULLANACAĞI MAKİNA VE EK BİLGİLER

KONULAR	Durumu		Açıklama
	Verildi	Verilmedi	
Çalışma yerlerinin gösterilmesi	✓		Toplam Eğitim Saati : <u>1 Saat</u>
Çalışılacak iş ekipmanı kullanımı	✓		
Sağlık ve güvenlik işaretleri	✓		
İş ekipmanının güvenlik sistemleri ve kullanımı	✓		Eğitim Vereninin Adı Soyadı <u>Yavuz Aytaç</u>
İş ekipmanı kullanımı ile ilgili pratik eğitim	✓		
İşyerine özel riskler	✓		
Acil durumlar hakkında bilgi ve tahliye planları	✓		Eğitim Vereninin İmzası <u>Aytekin</u>
Acil durum ekipleri ve görevleri	✓		
Oluşabilecek iş kazaları ve meslek hastalıkları	✓		
İşyerinde tertip ve düzen	✓		
Tütün mamüllerinin kullanımı	✓		

Eğitimi Alan Personelin
Adı Soyadı / İmzası

Mehmet Özatık

İşveren/ İşveren Vekili
Adı Soyadı / İmzası

Selim Aytaç

Çalışanların İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimlerinin Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik Madde - 6 kapsamında, Temel Eğitim hazırlanmış Yıllık Eğitim Planına göre öngörülen tarihlerde ve eğitimlerce verilecektir.

İŞ SAĞLIĞI ve GÜVENLİĞİ
EK-2 TEMEL EĞİTİM BELGESİ

İşyeri Unvanı: Ayyıldız Sac Profil Demir Çelik San. ve Tic. Ltd. Şti.
Katılımcının Adı ve Soyadı: Aytekin ALA
Katılımcının Görev Unvanı: Çelik Konstrüksiyon Montaj Elemanı
Tarih: 17.05.2021 / 18.05.2021
Eğitim Süresi: 8 Saat / 8 Saat (Toplam: 16 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.

Rafet KARAHASANOĞLU
İş Güvenliği Uzmanı
Belge No: 146591

Selim AYTAÇ
İşveren Vekili

Bünyamin İŞİK
İşyeri Hekimi
Sertifika No: 17994

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	17.05.2021	8 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	Hastalıktan korunma prensipleri ve korunma tekniklerinin uygulanması		
7	Biyolojik 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	18.05.2021	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, tehlikeleri, 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	Radyasyon, tehlikeleri, riskleri ve önlemleri		
23	Trafik kuralları ve güvenli sürüş teknikleri		
24	Malzeme güvenlik bilgi formları		
25	Kaynakla çalışma		
26	Yüksekte çalışma		
27	Covid-19 yayılma yolları, belirtileri ve alınacak önlemler		
28	Hijyen Eğitimi		