

EK-2  
İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

SARAY

İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

5/22

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

Ad / Soyad: ..Balent Adiguzelli

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:

Balent Adiguzelli

12131561022

Ankara - 12-09-1978

Ortaokul

Evli Çocuk Sayısı: 2

Arşın 6-2 zelkent mah 241mkat 5/15

053943513636 6-C-1 Etimgeç

Ru Söfeci

Ank

B Rh (+)

g(-e) doz Biontech vbi olmuş

Sep

Sep

3

2

## 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 tutulduunuz 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

22 yıldır

20 adet/gün

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmış .....yıl önce

.....yıl içmiş

.....sıklıkla içmiş

Evet

.....yıldır

.....sıklıkla

## 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.

ğ) Diğer.

-TA: 100/85 mmHg

-Nb: 90 / dk.

-Boy: 179 Kilo: 118 kg

Vücut Kitle İndeksi:

## LABORATUVAR BULGULARI :

a) Biyolojik analizler.

- Kan

- İdrar

b) Radyolojik analizler.

c) Fizyolojik analizler.

- Odyometri

- SFT

ç) Psikolojik testler.

d) Diğer.

## KANAAT VE SONUÇ :

1-..... işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- ..... şartıyla çalışmaya elverişlidir.

Adı ve Soyadı:

Dr. Ayhan Türkoğlu ÇİÇER

Diploma Tarih ve No: 09/98

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No: 09-05-2022



**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: Bülent ADIGÜZELLİ  
Katılımcının Görev Unvanı: Şöför  
Tarih: 14.04.2022 / 15.04.2022  
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.

**Lokman GÜNAYDIN**

İş Güvenliği Uzmanı

Belge No: 44734

**Selim AYTAÇ**

İşveren Vekili

**Mehmet UÇKUN**

İşyeri Hekimi

Sertifika No: 5317791

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  | 14.04.2022 | 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  | 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                                | 15.04.2022 | 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, 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 | 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                    |            |        |