



EK-2

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

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

Ad / Soyad: Filiz Biçer

İmza:

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Filiz Biçer

T.C.Kimlik No: 28929562326

Doğum Yeri ve Tarihi: Ankara - 20.09.1986

Cinsiyeti: ♀

Eğitim Durumu: Lisans

Medeni Durumu: Bekar

Çocuk Sayısı:

Ev Adresi: Serhat mah. Fuarbet Sitesi A-Blot Blok 17

Tel No: 0533 683 8933

Mesleği: Eğitim / Fen Bilimleri

Yaptığı iş: Dış Ticaret Uzmanı

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu: AB Rh (+)

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

Soy geçmişi:

Anne: Sap

Baba: Ff

Kardeş: 2

Çocuk: —

Mİ
KAT

TIBBİ ANAMNEZ :

1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı?

Hayır

Evet

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

Konak B186

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

Konak B186

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 tutuldunuz 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

Bırakmışay/yıl önceay/yıl içmişadet/gün içmiş

Evetyıldıradet/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.

ğ) Diğer.

-TA: 120/80 mmHg

-Nb: 85 / dk.

-Boy: 156 Kilo: 72 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-..... işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- şartıyla çalışmaya elverişlidir.

07.03.2022

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

Adı ve Soyadı: İĞER

Diploma Tarih ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

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:</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>2.Periyodik Muayene:</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>3.Periyodik Muayene:</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>4.Periyodik Muayene:</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

İşyeri Unvanı: Ayyıldız Sac Profil Demir Çelik San. ve Tic. Ltd. Şti.

Katılımcının Adı ve Soyadı: Filiz BIÇER

Katılımcının Görev Unvanı: Dış Ticaret Uzmanı

Tarih: 21.03.2022 / 22.03.2022

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: 5317/91

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 | 21.03.2022 | 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 | | |
| 12 | Elle kaldırma ve taşıma | 22.03.2022 | 8 Saat |
| 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 | | |