

8

EK-2
İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

FATİH

İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

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

Ad / Soyad: Mehmet Yıldız Gürner

İmza:

Fotoğraf

CALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Mehmet Yıldız Gürner

T.C.Kimlik No: 61054404138

Doğum Yeri ve Tarihi: Abdullah Yozgat - 07-01-1980

Cinsiyeti: ♂

Eğitim Durumu: Lise

Medeni Durumu: İlili Çocuk Sayısı: 2 1070 sok 9/9

Ev Adresi: Adnan mendes mah 1070 sok 9/9

Tel No: 05356486343 Konak / Ant

Mesleği:

Yaptığı iş: Usta Böceği - Peço Sorumlusuy

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmiş :

Kan grubu: A Rh(+)

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

J(GS) doz Sıhac olsın olmaz

Soy geçmişi:

Anne : Seç
Dm
HT

Baba : Seç
Dm
HT

Kardeş : 2

Çocuk: 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

Normal BİLGİ

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

Normal BİLGİ

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 tutulduğunuz mu?

Hayır

Evet ise sonuç?.....

7. Maluliyet aldınız mı?

Hayır

Evet ise nedeni ve grani?.....

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

3

 - b) Kardiyovasküler sistem muayene
 - 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:

Kilo: kg

Vücut Kitle İndeksi:

LABORATUVAR BULGULARI:

- a) Bivolojik analizler.

- Kan

- İdrar

- ## b) Radvolojik analizler

c) Fizyolojik analizler

Odvoměře

SET

- ### c) Psikolojik testler

d) Diğer

KANAAT VE SONUC:

1-..... Depo Sorumlusuişinde bedenen ve
ruhen çalışmaya elverislidir.

2- şartıyla çalışmaya elverislidir.

Adı ve Soyadı	Diploma Tarih ve No:
Dr. Ayhan Tuncer İşyeri Hekimliği Belgesi	01/01/2010
İşyeri Hekimliği Belgesi	Tarih ve No:

09-05-2022 / 20

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 nede yapılan tetkiklerin sonuçları rapor ekinde bulunacaktır.)

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

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: Mehmet Yüksel GÜRENER

Katılımcının Görev Unvanı: Depo Sorumlusu

Tarih: 01.02.2022 / 02.02.2022

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.


Ayhan Cığır
İşveren Hekimi
Sertifika No: 18109/98


Selim AYTAC
İşveren Vekili


Bülent BİLGİN
İş Güvenliği Uzmanı
Belge No: 241606
Eğitimi Veren Kurumun Unvanı: Asseckin 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		
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	İlkyardım		
10	İş kazalarının sebepleri ve korunma prensipleri ile tekniklerinin uygulanması		
11	Kimyasal, fiziksel ve ergonomik risk etmenleri		
12	Elle kaldırma ve taşıma		
13	Parlama, patlama, yanın 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		
28	Hijyen Eğitimi		

01.02.2022

4 Saat

02.02.2022

8 Saat