

T

EK-2

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

SAC PROFİL DEMİR ÇELİK  
SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.  
İvedik OSB Mah.1473 Cad.No:15-17  
Yeni Mahalle ANKARA  
Tel:0312 395 7 222-Fax:0312 394 7 484  
Ulus Veri Bairesi:126 044 74 66

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

Ad / Soyad:.....Mustafa KOCA.....

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 :

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu:

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

Soy geçmişi:

Anne :

Baba :

Kardeş :

Çocuk:

Mustafa KOCA  
516 166 10 602  
Kocaeli / Sarıyer / 19/08/1996  
Lisans (Mühendislik / 2019)  
Behar Çocuk Sayısı:  
Kerem Mah. 797 Sok. 10/5 Kışla  
ANKA  
0312 5080136  
Mühendis  
Kalite Şefi

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

Özgeçmiş: 2019-2020  
S.B. İsp. in Student  
T.C. Kimlik No: 51616610602  
(Kocaeli) (Mühendis)

ARH (+)

+

Ø

Ø

6  
3

Ø

## 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

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

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

Bırakmış .....ay/yıl önce

Evet 25 yıldır

10 .....ay/yıl içmiş

10 adet/gün

.....adet/gün içmiş

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmış .....yıl önce

Evet .....yıldır

.....yıl içmiş

.....sıklıkla

.....sıklıkla içmiş

Solunum zehirlenmesi, şekerli  
Alkolün yokluğu

## 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.  
h) Diğer.

-TA: / mmHg

-Nb: / dk.

-Boy: / Kilo: ..... 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 beden ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- ..... şartıyla çalışmaya elverişlidir.

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarihi ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

Uzm. Dr. Bünyamin İŞİK  
İş Yeri Hekimi Ser. No: 17994  
Dip. No: 93-092-004  
Uzm. Tescil No: 54151-71959

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

15/04/2021

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.



## 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: *Mustafa Koca*

Katılımcının Görev Unvanı: *Kalite Şefi*

Tarih: *13.6.2021* - *14.6.2021*

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.

**Rafet KARAHASANOĞLU**

İş Güvenliği Uzmanı

Belge No: 146591

**Selim AYTAÇ**

İşveren Sorumlusu

İşveren: **AYYILDIZ SAC VE TİC. LTD. ŞTİ.**

Yer: **088 Mah. 477 Cad. No: 15-17**

**YENİ MAĞAZA / ANKARA**

**İHSANİYE MAHALLESİ / ANKARA**

**TELEFON: 0312 204 14 06**

**Bünyamin IŞIK**

İşyeri Hekimi

Sertifika No: 17994

Dan. ve Müh. Hiz. A.Ş. / OSGB



EĞİTİME İLİŞKİN BİLGİLER			
No	Eğitim Konuları	Tarih	Süre
1	Çalışma mevzuatı ile ilgili bilgiler	15.6.2021	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	16.6.2021	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	Trafik kuralları ve güvenli sürüş teknikleri		
23	Malzeme güvenlik bilgi formları		
24	Kaynakla çalışma		
25	Yüksekte çalışma		
26	Covid-19 yayılma yolları, belirtileri ve alınacak önlemler		
27	Hijyen Eğitimi		

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

AKLUN

İşyeri Unvanı: Ayyıldız Sac Profil Demir Çelik San. ve Tic. Ltd. Şti.  
Katılımcının Adı ve Soyadı: Mustafa KOCA  
Katılımcının Görev Unvanı: Makine Mühendisi  
Tarih: 14.02.2022 / 15.02.2022  
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.

**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

<b>EĞİTİME İLİŞKİN BİLGİLER</b>			
<b>No</b>	<b>Eğitim Konuları</b>	<b>Tarih</b>	<b>Süre</b>
1	Çalışma mevzuatı ile ilgili bilgiler	14.02.2022	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	İlkyardım		
10	İş kazalarının sebepleri ve korunma prensipleri ile tekniklerinin uygulanması		
11	Kimyasal, fiziksel ve ergonomik risk etmenleri	15.02.2022	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		
28	Hijyen Eğitimi		