

SNR 2

4/22

EK-2  
İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MÜAYENE FORMU

İŞYERİNİN :

Ünvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

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

Ad / Soyadı:..Abdi..Çiğdem.....

İmza:

*Abdi Çiğdem*

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı:

T.C.Kimlik No:

Doğum Yeri ve Tarihi:

Cinsiyeti:

Eğitim Durumu:

Medeni Durumu:

Ev Adresi:

Mesleği:

Yaptığı iş:

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu:

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

Abdi Çiğdem  
41989804830

15.03.1990

Erkek

Ortaokul

Evli

Çocuk Sayısı:

2

Ev Adresi: Fırat mah

Mesleği: Koyun yetiştiricisi

Yaptığı iş: Koyun yetiştiricisi

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

A Bk (+)

3 (e) de Bizekde var olma

Soy geçmişi:

Anne: Şap

Dm

Baba: Şt

m2

Kardeş: 5

Çocuk: 2

## TIBBİ ANAMNEZ:

1. Aşağıdaki yakımlardan 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
- İsteme kaybı
- Görme bozukluğu
- Sinir sistemi hastalığı
- Deri hastalığı
- Besin zehirlenmesi

Hayır

3. Hastanede yatınız mı?

Hayır

Evet ise tam

4. Ameliyat oldunuz mu?

Hayır

Evet ise nedeni?

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. Su anda herhangi bir tedavi görüyor musunuz?

Hayır

Evet ise nedir?

9. Sigara içiyor musunuz?

Hayır

Bıraktığınız ..... ay/yıl önce

..... ay/yıl içmiş

..... adet/gün içmiş

Evet ..... yıldır

..... adet/gün

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bıraktığınız ..... yıl önce

..... yıl içmiş

..... sıklıkla içmiş

Evet ..... yıldır

..... sıklıkla

## FİZİK MUAYENE SONUÇLARI :

- a) Duyu organları.  
- Göz } Normal  
- Kulak-Burun-Bogaz }  
- Deri }  
b) Kardiyovasküler sistem muayenesi.  
c) Solunum sistemi muayenesi.  
ç) Sindirim sistemi muayenesi.  
d) Ürogenital sistemi muayenesi.  
e) Kas-iskelet sistemi muayenesi.  
f) Nörolojik muayene.  
g) Psikiyatrik muayene.  
ğ) Diğer:  
-TA: 110/85 mmHg  
-Nb: 90 / dk.  
-Boy: 172 / dk.      Kilo: 65      Vücut Kitle İndeksi:

## LABORATUVAR BULGULARI :

- a) Biyolojik analizler:  
- Kan }  
- İdrar }  
b) Radyolojik analizler. } PA AC 3x4x2  
c) Fizyolojik analizler. }  
- Oksimetre }  
- SFT }  
ç) Psikolojik testler.  
d) Diğer.

## KANAAT VE SONUÇ :

- 1-.....Kapatık (Stenoz).....işinde bedenlen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.  
2-.....sartıyla çalışmaya elverişlidir.      04.04.2022      ...../20.....

Adı ve Soyadı: .....  
Dr. Savaş İdris ÇİĞER  
Diplomada İmza Yeri: .....  
İşyeri Hakkındaki Belgesi Tarih ve No:

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

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

Katılımcının Adı ve Soyadı: Abdi ÇİÇEK

Katılımcının Görev Unvanı: Metal Doğramacı -

Tarih: 26.05.2022 / 27.05.2022

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.

**Bülent BİLGIN**  
İş Güvenliği Uzmanı  
Belge No: 241606

**SAC PROFİL ÇELİK SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.**  
AYYILDIZ  
İş Güvenliği Uzmanı  
AYYILDIZ  
MERSİS NO: 0126044746800011  
Etiler Yolu, Daire No: 24 68  
Tel: (0312) 395 7 222 Fax: (0312) 395 7 484  
Yenişehir / ANKARA  
İmzalı  
OSG Müh. 24. Cad. No: 15-17

Eğitimi Veren Kurumun Unvanı: Asseçkin İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitim Dan. ve Müh. Hiz. A.Ş. / OSGB  
Sertifika No: 18109/98

**Ayhan ÇİĞER**  
İşyeri Hekimi

**EĞİTİME İLİŐKİN BİLGİLER**

No	Eğitim Konuları	Tarih	Süre
1	Çalışma mevzuatı ile ilgili bilgiler		
2	Çalışanların yasal hak ve sorumlulukları		
3	İř kazası ve meslek hastalığından doğan hukuki sonuçlar		
4	İşyeri temizliđi ve düzeni		
5	Meslek hastalıklarının sebepleri		
6	Hastalıktan korunma prensipleri ve korunma tekniklerinin uygulanması		
7	Biyo-lojik ve psikososyal risk etmenleri		
8	Tütün ürünlerinin zararları ve pasif etkilenim		
9	İlk yardım		
10	İř kazalarının sebepleri ve korunma prensipleri ile tekniklerinin uygulanması		
11	Kimyasal, fiziksel ve ergonomik risk etmenleri		
12	Elle kaldırma ve taşıma		
13	Parlama, patlama, yangın ve yangından korunma		
14	İř ekipmanlarının güvenli kullanımı		
15	Ekranlı araçları a çalışma		
16	Elektrik, tehlikeleri, riskleri ve önlemleri		
17	Güvenlik ve sağlık işaretleri		
18	Kişisel koruyucu donanım kullanımı		
19	İř 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 çalıřma		
26	Yüksekte çalıřma		
27	Covid-19 yayılma yolları, belirtileri ve alınacak önlemler		
28	Hijyen Eğitimi		

27.05.2022

8 Saat

26.05.2022

4 Saat