Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Abdulkadir BİLGİÇ

 Çalışan T.C. Kimlik No: 43571036122

 Görev - Unvan: Çelik Kaynakçısı

 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Madde 19/2-b ’de belirtildiği üzere “Kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımı doğru kullanmak ve korumak” ile yükümlü olduğumu ve işverenin bu konudaki talimatından bilgi sahibiyim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları işyerinde kullanmak için işveren vekilinden teslim aldım. Kişisel koruyucu donanımın nasıl kullanılacağı konusunda eğitim aldım ve yeterli bilgiye sahibim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere işveren vekiline başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanmadığım takdirde 4857 Sayılı Kanun Madde 25 / 2’de belirtilen yaptırımların uygulanacağı konusunda bilgilendirildim.

|  |
| --- |
| **Kişisel Koruyucu Donanım Tablosu** |
| **No** | **Donanım Türü** | **Standart** | **Adet** |
| 1 | Baret | EN 397 | 1 |
| 2 | İş Elbisesi | TS EN 13688 - EN 342 - EN 343 - EN 20471 | 1 |
| 3 | İş Eldiveni | EN 388 | 1 |
| 4 | İş Eldiveni | EN 388 / EN 407 / EN12477 | 1 |
| 5 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 6 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 7 | İş Gözlüğü | EN 166 - EN 169 - EN 170 | 1 |
| 8 | Siperlik(Elle Tutulan) | EN 175 | 1 |
| 9 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Abdulkadir BİLGİÇ** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Ali KÜÇÜKKAPLAN

 Çalışan T.C. Kimlik No: 37127292520

 Görev - Unvan: Çelik Kaynakçısı

 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Madde 19/2-b ’de belirtildiği üzere “Kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımı doğru kullanmak ve korumak” ile yükümlü olduğumu ve işverenin bu konudaki talimatından bilgi sahibiyim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları işyerinde kullanmak için işveren vekilinden teslim aldım. Kişisel koruyucu donanımın nasıl kullanılacağı konusunda eğitim aldım ve yeterli bilgiye sahibim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere işveren vekiline başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanmadığım takdirde 4857 Sayılı Kanun Madde 25 / 2’de belirtilen yaptırımların uygulanacağı konusunda bilgilendirildim.

|  |
| --- |
| **Kişisel Koruyucu Donanım Tablosu** |
| **No** | **Donanım Türü** | **Standart** | **Adet** |
| 1 | Baret | EN 397 | 1 |
| 2 | İş Elbisesi | TS EN 13688 - EN 342 - EN 343 - EN 20471 | 1 |
| 3 | İş Eldiveni | EN 388 | 1 |
| 4 | İş Eldiveni | EN 388 / EN 407 / EN12477 | 1 |
| 5 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 6 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 7 | İş Gözlüğü | EN 166 - EN 169 - EN 170 | 1 |
| 8 | Siperlik(Elle Tutulan) | EN 175 | 1 |
| 9 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ali KÜÇÜKKAPLAN** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Cebrail SAMUR

 Çalışan T.C. Kimlik No: 46732207584

 Görev - Unvan: Kaynakçı (Oksijen Ve Elektrik)

 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Madde 19/2-b ’de belirtildiği üzere “Kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımı doğru kullanmak ve korumak” ile yükümlü olduğumu ve işverenin bu konudaki talimatından bilgi sahibiyim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları işyerinde kullanmak için işveren vekilinden teslim aldım. Kişisel koruyucu donanımın nasıl kullanılacağı konusunda eğitim aldım ve yeterli bilgiye sahibim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere işveren vekiline başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanmadığım takdirde 4857 Sayılı Kanun Madde 25 / 2’de belirtilen yaptırımların uygulanacağı konusunda bilgilendirildim.

|  |
| --- |
| **Kişisel Koruyucu Donanım Tablosu** |
| **No** | **Donanım Türü** | **Standart** | **Adet** |
| 1 | Baret | EN 397 | 1 |
| 2 | İş Elbisesi | TS EN 13688 - EN 342 - EN 343 - EN 20471 | 1 |
| 3 | İş Eldiveni | EN 388 | 1 |
| 4 | İş Eldiveni | EN 388 / EN 407 / EN12477 | 1 |
| 5 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 6 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 7 | İş Gözlüğü | EN 166 - EN 169 - EN 170 | 1 |
| 8 | Siperlik(Elle Tutulan) | EN 175 | 1 |
| 9 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cebrail SAMUR** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Gökhan TEKİN

 Çalışan T.C. Kimlik No: 11024672418

 Görev - Unvan: Çelik Kaynakçısı

 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Madde 19/2-b ’de belirtildiği üzere “Kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımı doğru kullanmak ve korumak” ile yükümlü olduğumu ve işverenin bu konudaki talimatından bilgi sahibiyim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları işyerinde kullanmak için işveren vekilinden teslim aldım. Kişisel koruyucu donanımın nasıl kullanılacağı konusunda eğitim aldım ve yeterli bilgiye sahibim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere işveren vekiline başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanmadığım takdirde 4857 Sayılı Kanun Madde 25 / 2’de belirtilen yaptırımların uygulanacağı konusunda bilgilendirildim.

|  |
| --- |
| **Kişisel Koruyucu Donanım Tablosu** |
| **No** | **Donanım Türü** | **Standart** | **Adet** |
| 1 | Baret | EN 397 | 1 |
| 2 | İş Elbisesi | TS EN 13688 - EN 342 - EN 343 - EN 20471 | 1 |
| 3 | İş Eldiveni | EN 388 | 1 |
| 4 | İş Eldiveni | EN 388 / EN 407 / EN12477 | 1 |
| 5 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 6 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 7 | İş Gözlüğü | EN 166 - EN 169 - EN 170 | 1 |
| 8 | Siperlik(Elle Tutulan) | EN 175 | 1 |
| 9 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gökhan TEKİN** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Kazım ÇETİN

 Çalışan T.C. Kimlik No: 10532845086

 Görev - Unvan: Çelik Kaynakçısı

 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Madde 19/2-b ’de belirtildiği üzere “Kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımı doğru kullanmak ve korumak” ile yükümlü olduğumu ve işverenin bu konudaki talimatından bilgi sahibiyim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları işyerinde kullanmak için işveren vekilinden teslim aldım. Kişisel koruyucu donanımın nasıl kullanılacağı konusunda eğitim aldım ve yeterli bilgiye sahibim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere işveren vekiline başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanmadığım takdirde 4857 Sayılı Kanun Madde 25 / 2’de belirtilen yaptırımların uygulanacağı konusunda bilgilendirildim.

|  |
| --- |
| **Kişisel Koruyucu Donanım Tablosu** |
| **No** | **Donanım Türü** | **Standart** | **Adet** |
| 1 | Baret | EN 397 | 1 |
| 2 | İş Elbisesi | TS EN 13688 - EN 342 - EN 343 - EN 20471 | 1 |
| 3 | İş Eldiveni | EN 388 | 1 |
| 4 | İş Eldiveni | EN 388 / EN 407 / EN12477 | 1 |
| 5 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 6 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 7 | İş Gözlüğü | EN 166 - EN 169 - EN 170 | 1 |
| 8 | Siperlik(Elle Tutulan) | EN 175 | 1 |
| 9 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kazım ÇETİN** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Murat AKTAŞ

 Çalışan T.C. Kimlik No: 48013434726

 Görev - Unvan: Çelik Kaynakçısı

 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Madde 19/2-b ’de belirtildiği üzere “Kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımı doğru kullanmak ve korumak” ile yükümlü olduğumu ve işverenin bu konudaki talimatından bilgi sahibiyim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları işyerinde kullanmak için işveren vekilinden teslim aldım. Kişisel koruyucu donanımın nasıl kullanılacağı konusunda eğitim aldım ve yeterli bilgiye sahibim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere işveren vekiline başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanmadığım takdirde 4857 Sayılı Kanun Madde 25 / 2’de belirtilen yaptırımların uygulanacağı konusunda bilgilendirildim.

|  |
| --- |
| **Kişisel Koruyucu Donanım Tablosu** |
| **No** | **Donanım Türü** | **Standart** | **Adet** |
| 1 | Baret | EN 397 | 1 |
| 2 | İş Elbisesi | TS EN 13688 - EN 342 - EN 343 - EN 20471 | 1 |
| 3 | İş Eldiveni | EN 388 | 1 |
| 4 | İş Eldiveni | EN 388 / EN 407 / EN12477 | 1 |
| 5 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 6 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 7 | İş Gözlüğü | EN 166 - EN 169 - EN 170 | 1 |
| 8 | Siperlik(Elle Tutulan) | EN 175 | 1 |
| 9 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Murat AKTAŞ** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Ömer ALGÜL

 Çalışan T.C. Kimlik No: 35944375358

 Görev - Unvan: Gazaltı (Mıg-Mag) Kaynakçısı

 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Madde 19/2-b ’de belirtildiği üzere “Kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımı doğru kullanmak ve korumak” ile yükümlü olduğumu ve işverenin bu konudaki talimatından bilgi sahibiyim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları işyerinde kullanmak için işveren vekilinden teslim aldım. Kişisel koruyucu donanımın nasıl kullanılacağı konusunda eğitim aldım ve yeterli bilgiye sahibim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere işveren vekiline başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanmadığım takdirde 4857 Sayılı Kanun Madde 25 / 2’de belirtilen yaptırımların uygulanacağı konusunda bilgilendirildim.

|  |
| --- |
| **Kişisel Koruyucu Donanım Tablosu** |
| **No** | **Donanım Türü** | **Standart** | **Adet** |
| 1 | Baret | EN 397 | 1 |
| 2 | İş Elbisesi | TS EN 13688 - EN 342 - EN 343 - EN 20471 | 1 |
| 3 | İş Eldiveni | EN 388 | 1 |
| 4 | İş Eldiveni | EN 388 / EN 407 / EN12477 | 1 |
| 5 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 6 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 7 | İş Gözlüğü | EN 166 - EN 169 - EN 170 | 1 |
| 8 | Siperlik(Elle Tutulan) | EN 175 | 1 |
| 9 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ömer ALGÜL** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Rafet ÖZASLAN

 Çalışan T.C. Kimlik No: 35692976074

 Görev - Unvan: Çelik Kaynakçısı

 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Madde 19/2-b ’de belirtildiği üzere “Kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımı doğru kullanmak ve korumak” ile yükümlü olduğumu ve işverenin bu konudaki talimatından bilgi sahibiyim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları işyerinde kullanmak için işveren vekilinden teslim aldım. Kişisel koruyucu donanımın nasıl kullanılacağı konusunda eğitim aldım ve yeterli bilgiye sahibim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere işveren vekiline başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanmadığım takdirde 4857 Sayılı Kanun Madde 25 / 2’de belirtilen yaptırımların uygulanacağı konusunda bilgilendirildim.

|  |
| --- |
| **Kişisel Koruyucu Donanım Tablosu** |
| **No** | **Donanım Türü** | **Standart** | **Adet** |
| 1 | Baret | EN 397 | 1 |
| 2 | İş Elbisesi | TS EN 13688 - EN 342 - EN 343 - EN 20471 | 1 |
| 3 | İş Eldiveni | EN 388 | 1 |
| 4 | İş Eldiveni | EN 388 / EN 407 / EN12477 | 1 |
| 5 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 6 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 7 | İş Gözlüğü | EN 166 - EN 169 - EN 170 | 1 |
| 8 | Siperlik(Elle Tutulan) | EN 175 | 1 |
| 9 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rafet ÖZASLAN** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Tacettin TERZİ

 Çalışan T.C. Kimlik No: 52069753052

 Görev - Unvan: Çelik Kaynakçısı

 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Madde 19/2-b ’de belirtildiği üzere “Kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımı doğru kullanmak ve korumak” ile yükümlü olduğumu ve işverenin bu konudaki talimatından bilgi sahibiyim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları işyerinde kullanmak için işveren vekilinden teslim aldım. Kişisel koruyucu donanımın nasıl kullanılacağı konusunda eğitim aldım ve yeterli bilgiye sahibim. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere işveren vekiline başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanmadığım takdirde 4857 Sayılı Kanun Madde 25 / 2’de belirtilen yaptırımların uygulanacağı konusunda bilgilendirildim.

|  |
| --- |
| **Kişisel Koruyucu Donanım Tablosu** |
| **No** | **Donanım Türü** | **Standart** | **Adet** |
| 1 | Baret | EN 397 | 1 |
| 2 | İş Elbisesi | TS EN 13688 - EN 342 - EN 343 - EN 20471 | 1 |
| 3 | İş Eldiveni | EN 388 | 1 |
| 4 | İş Eldiveni | EN 388 / EN 407 / EN12477 | 1 |
| 5 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 6 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 7 | İş Gözlüğü | EN 166 - EN 169 - EN 170 | 1 |
| 8 | Siperlik(Elle Tutulan) | EN 175 | 1 |
| 9 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tacettin TERZİ** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |