Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Abdi ÇİÇEK

 Çalışan T.C. Kimlik No: 41989804890

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Abdi ÇİÇEK** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Ahmet ÇİÇEK

 Çalışan T.C. Kimlik No: 11714814456

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ahmet ÇİÇEK** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Ali ÇİÇEK

 Çalışan T.C. Kimlik No: 41995804662

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

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

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Bünyamin DERELİ

 Çalışan T.C. Kimlik No: 63397091716

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bünyamin DERELİ** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Coşkun AYTAÇ

 Çalışan T.C. Kimlik No: 15499074098

 Görev - Unvan: Makine Teknikeri

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coşkun AYTAÇ** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Emrah AKDENİZ

 Çalışan T.C. Kimlik No: 36931934930

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Emrah AKDENİZ** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Enes Burak KAYA

 Çalışan T.C. Kimlik No: 13594017842

 Görev - Unvan: Cnc Lazerle Kesme Operatörü

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Enes Burak KAYA** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Hamit DEMİR

 Çalışan T.C. Kimlik No: 62743113546

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hamit DEMİR** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Hasan ÇİÇEK

 Çalışan T.C. Kimlik No: 32825110350

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hasan ÇİÇEK** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: İsmet TEK

 Çalışan T.C. Kimlik No: 25273778708

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **İsmet TEK** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Levent YILMAZ

 Çalışan T.C. Kimlik No: 12676040006

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Levent YILMAZ** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Mahmut TAŞKIN

 Çalışan T.C. Kimlik No: 10279614976

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mahmut TAŞKIN** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Muharrem SİVREN

 Çalışan T.C. Kimlik No: 15076870464

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Muharrem SİVREN** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Muhlis YILDIRIM

 Çalışan T.C. Kimlik No: 10414245416

 Görev - Unvan: Elektrik Teknisyeni

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Muhlis YILDIRIM** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Muhsin SAYDAM

 Çalışan T.C. Kimlik No: 69352169810

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Muhsin SAYDAM** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Murat KANDEMİR

 Çalışan T.C. Kimlik No: 33506078686

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

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

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Murat ÖZGÜN

 Çalışan T.C. Kimlik No: 10909101326

 Görev - Unvan: Meydancı İmalat

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

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

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Nuri TOPALAK

 Çalışan T.C. Kimlik No: 47800937020

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nuri TOPALAK** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Oğuzhan KARAMEŞE

 Çalışan T.C. Kimlik No: 13909186614

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oğuzhan KARAMEŞE** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Polat ÇİÇEK

 Çalışan T.C. Kimlik No: 11171832970

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Polat ÇİÇEK** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Raif ÇİÇEK

 Çalışan T.C. Kimlik No: 37555952652

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Raif ÇİÇEK** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Raşit İSLAMOĞLU

 Çalışan T.C. Kimlik No: 13254106732

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Raşit İSLAMOĞLU** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Salih KAYA

 Çalışan T.C. Kimlik No: 13633016508

 Görev - Unvan: Cnc Programcısı Yardımcısı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Salih KAYA** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Şakir Şevket KESKİN

 Çalışan T.C. Kimlik No: 25042757934

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Şakir Şevket KESKİN** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Ümit AKDENİZ

 Çalışan T.C. Kimlik No: 36934934876

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ümit AKDENİZ** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Yaşar İSLAMOĞLU

 Çalışan T.C. Kimlik No: 35819387790

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yaşar İSLAMOĞLU** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |

Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

 Çalışan Adı Soyadı: Yusuf TANRIVERDİ

 Çalışan T.C. Kimlik No: 47734174096

 Görev - Unvan: Metal Doğramacı

 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 | Aktif Karbonlu Solunum Maskesi | EN 149:2001 + A1:2009 V FFP1 | 1 |
| 5 | Kulak Tıkacı | EN 352 - 2 | 1 |
| 6 | İş Ayakkabısı | EN 20345 SB | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yusuf TANRIVERDİ** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |