Tarih: 05.12.2022

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI**

Çalışan Adı Soyadı:

Çalışan T.C. Kimlik No:

Görev - Unvan:

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 |

|  |  |
| --- | --- |
| **......................** | **Hanifi GÜZEL** |
| Çalışan | İşveren Vekili |
| İmza | İmza |