|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - 1 -  **4** | KişiselKoruyucuMalzeme  ZimmetveTaahhütTutanağıFormu | Doküman No | F.11 |
| Yayın Tarihi | 2016 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 00 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kişisel koruyucu donanımlar;** | | | | |
| ( ) | Toz maskesi | ( ) | | Gaz maskesi |
| ( ) | Gözlük | ( ) | | Kulak tıkacı |
| ( ) | Eldiven | ( ) | | İş ayakkabısı |
| ( ) | İş elbisesi | ( ) | | Kulaklık |
| ( ) | Emniyet kemeri | ( ) | | Baret |
| ( ) | …………………. | ( ) | | …………………. |
| Yukarıda tanımlanan kişisel koruyucu donanımı, “Kişisel Koruyucu Donanımların İşyerilerinde Kullanılması Hakkında Yönetmelik” ve “İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Tüzüğü” uyarınca aşağıda kimliği belirlenen personele zimmetle teslim ettim. Kullanımı hakkında bilgi verildi. | | | | |
| **Teslim eden:**  Adı Soyadı : Bölümü :  Tarih : İmza : | | | | |
| Yukarıda cins ve miktarı yazılı kişisel koruyuculardan işaretli ( x ) .......kalem malzemeyi, işyerinde giymek ve kullanmak üzere sağlam ve eksiksiz olarak teslim aldım ve kullanımı ile ilgili tarafıma bilgi verilmiştir. Bu malzemeleri kullanacağımı, kullanmamaktan dolayı meydana gelecek iş kazası veya meslek hastalıkları sebebiyle doğacak tüm kanuni sorumlulukların tarafıma ait olacağını, şahsi kusurum nedeniyle hasara uğraması veya kaybetmem halinde, yenisini almak için derhal yetkiliye başvuracağımı kabul ve taahhüt ederim. | | | | |
| **Teslim alan;** | | | | |
| Adı Soyadı | | **:** | ………………………………………………………….. | |
| TC Kimlik No | | **:** | ………………………………………………………….. | |
| Görevi | | **:** | ………………………………………………………….. | |
| İmza | | **:** | ………………………………………………………….. | |
| Tarih | | **:** | ………………………………………………………….. | |