

İş Kazası Sonrası Bilgilendirme Eğitimi Formu

Bu eğitim, 15.05.2013 tarihli 28648 Sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "*Çalışanların İş Sağlığı Ve Güvenliği Eğitimlerinin Usul Ve Esasları Hakkında Yönetmelik*"in 6. maddesinin, (5) bendinde yer alan " İş kazası geçiren veya meslek hastalığına yakalanan çalışana işe dönüşünde çalışmaya başlamadan önce, kazanın veya meslek hastalığının sebepleri, korunma yolları ve güvenli çalışma yöntemleri ile ilgili ilave eğitim verilir." hükmüne istinaden hazırlanmıştır. Bu eğitim, form içerisinde belirtilen kişiler tarafından iş kazası geçiren kişiye verilir.

Birim/Enstitü/Fakülte/Müdürlük/Vb.	: Makina Fakültesi
Bölüm/Birim	: Makina Mühendisliği
Laboratuvar/Alan/Yer	: Asansör Teknolojileri Laboratuvarı
Laboratuvar Sorumlusu/Birim Sorumlusu	: Prof.Dr. C.Erdem İMRAK

Kazazedenin	Adı-Soyadı	:	İş Kazası	Kaza Tarihi	:
	Kadro Yeri	:		Kaza Saati	:
	Görevi	:		Kaza Yeri	:
	İşe Başlama Tarihi	:		Saat/Gün Kaybı	:
	Sicil No	:		Kazazedenin Varsa Kaza Geçmişi	:

Verilen Eğitim Konuları	Verildi	Verilmedi
Yaşanan iş kazasının sebepleri (tehlikeli durum ya da davranış)		
Yaşanan iş kazasından korunma yolları		
Güvenli çalışma yöntemleri		
Diğer: Belirtiniz...		
Açıklama: Belirtiniz...		

Eğitimi Alan (İş kazası Geçiren) (Adı/Soyadı-İmza-Tarih)	Eğitimi Veren (İş Güvenliği Uzmanı/İşyeri Hekimi) (Adı/Soyadı-İmza-Tarih) Doç.Dr. Serpil KURT HABİBOĞLU IGU (A) ve Eğitmeni	Eğitimi Veren (Laboratuvar/Bölüm/Birim Sorumlusu) (Adı/Soyadı-İmza-Tarih) Prof.Dr. C.Erdem İMRAK Laboratuvar Sorumlusu
---	--	---