|  |  |
| --- | --- |
| Personelin Adı Soyadı  |   |
| Doğum Yeri ve Yılı  |  |
| İşe Giriş Tarihi  |  |
| Öğrenim Durumu  |  İlkokul Ortaokul Lise Ön lisans Lisans Lisans Üstü |
| Kadro Unvanı/Kurum Sicil No  |   |
| **KONULAR** | **Durumu** | **Açıklama** |
| **Verildi** | **Verilmedi** |
| Üniversitede uygulanan iş sağlığı ve güvenliği sisteminin tanıtılması |   |   |
| İş Kazası ve Sonrasında Yapılması Gerekenler |   |   |   |
| Ramak Kala Bildirimi |   |   |
| Acil Durumlar Hakkında Genel Bilgilendirme |   |   |  |
| Yangınla İlgili Bilgilendirme Kaçış Yolları, Söndürücülerin Yerleri |   |   |
| Sağlık Güvenlik İşaretleri |   |   |   |
| Yukarıda yazılı eğitim konularında teorik ve uygulamalı olarak bilgilendirildim. Verilen bilgilere uygun çalışacağımı, talimatlara uyacağımı, yetkim ve görevim dışında hareket etmeyeceğimi, karşılaştığım uygunsuzlukları ivedilikle ilgili birim amirime bilgi vereceğimi taahhüt ederim. İşbaşı Yapacak Personel  ..../.../... İmza:  |
| Bu Eğitim Formu 24 Mayıs 2018 Tarih ve 30430 Sayılı Resmi Gazetede Yayımlanan “Çalışanların İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimlerinin Usul ve Esasları Hakkında Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik” 6. Madde “(2) (Değişik:RG-24/5/2018-30430): “İşveren, çalışan fiilen çalışmaya başlamadan önce, işe başlama eğitimi almasını sağlar. Bu eğitimler işverence veya işveren tarafından görevlendirilen bilgi sahibi ve deneyimli çalışanlarca verilebilir. İşe başlama eğitimleri, temel eğitimlerin gerçekleştirilmesine kadar geçen sürede çalışanın tehlike ve risklere karşı korunmasını sağlayacak nitelikte olmalı ve uygulamalı olarak verilmelidir. İşe başlama eğitimi her çalışan için en az iki saat olarak düzenlenir. Bu eğitimlerde geçen süreler temel eğitim sürelerinden sayılmaz.” ve (7) (Ek:RG-24/5/2018-30430) "Bir işyerinde temel eğitimini tamamladıktan sonra yaptığı iş değişmeden yeni bir işyerinde çalışmaya başlayan çalışan. Bursa Uludağ Üniversitesi bu çalışanları ikinci fıkra hükümlerine uygun olarak ayrıca eğitir.” gereğince düzenlenmiştir. |
| Eğitim Verenin Adı Soyadı/İmza |  | İşveren / İşveren vekili...../…../….. İmza |
|
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |