

EK

KOCAELİ BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KURUL İÇ YÖNERGESİ TASLAĞI EKİ

İşbu ek belge, Kocaeli Büyükşehir Belediyesi İş Sağlığı ve Güvenliği Kurulu İç Yönergesi Taslağı çerçevesinde kurul faaliyetlerine rehberlik etmek amacıyla örnek niteliğinde hazırlanmıştır.

İş Sağlığı ve Güvenliği hizmetlerinin etkin ve mevzuata uygun bir şekilde yürütülmesini teminen, ilerleyen süreçte ihtiyaç duyulacak form, izlek, talimat ve benzeri dokümanlar; ilgili birimlerde görevli İş Sağlığı ve Güvenliği profesyonellerinin teknik rehberliğinde hazırlanarak, İş Sağlığı ve Güvenliği Kurulları tarafından tüm çalışanlara gerekli duyurular yapılacaktır.

KOCAELİ BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ

..... **DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

Tarih :**Sayın:**

İşyerimizde, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununun 11 inci, 12 inci ve 30 uncu maddeleri kapsamında yayınlanan İşyerlerinde Acil Durumlar Hakkında Yönetmeliğinin 11 inci maddesine dayanarak yapılan atama ile **ACİL DURUM KOORDİNATÖRÜ** olarak görevlendirilmiş bulunmaktasınız.

Yetki ve yükümlülükleriniz aşağıdaki gibi tanımlanmaktadır:

- Acil durumlarda olay yeri ile iletişimi sağlamak,
- Acil durumun boyutunu anladıktan sonra gerekli ise 112 numaralı acil çağrı merkezinden AMBULANS, İTFAİYE, POLİS gibi dış birimler ile irtibata geçmek,
- Söndürme; koruma, kurtarma ve ilkyardım ekiplerini koordine etmek,
- İşyerinin güvenli bir şekilde tahliye edilmesini organize etmek,
- Dışarıdan gelen acil durum müdahale profesyonelleri ve diğer birimlerle koordinasyonu sağlamak,
- Acil durum hakkında mümkün olduğu kadar çok bilginin kayıt altına alınmasını sağlamak.

İşveren Vekili**Tebellüğ Eden**

DOKÜMAN DAĞITIM TUTANAĞI

TEBLİĞ EDEN	Adı Soyadı:	Görevi	İmza

BELGE SAHİBİNİN

ADI SOYADI	
BİRİMİ	
SİCİL NO	
GÖREV TANIMI	

TEBLİĞ EDİLEN DOKÜMANLAR

S.NO	DOKÜMAN NO	DOKÜMAN ADI	REVİZYON NO/TARİHİ	TEBELLÜĞ TARİHİ	TEBELLÜĞ EDEN İMZASI (*)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
....					

(*) Aldığım İş Sağlığı ve İş Güvenliği Eğitimi sonucu, tüm bu dokümanların benim emniyetim ve sağlığım için olduğunu, güvenli çalışmanın talimatlarda yer alan kurallara uymakla mümkün olacağını unutmayacağımı, imzam karşılığı tarafıma tebliğ edilen talimatlara uyacağımı ve ilgili formları kullanacağımı beyan ve taahhüt ederim.

KOCAELİ BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
..... Dairesi Başkanlığı
Kurul Toplantısı Karar Tutanağı

SGK Sicil No:

Toplantı Tarihi:

Toplantı Saati:

Toplantı No:

GÜNDEM MADDELERİ:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

KURUL ÜYELERİ:

ADI SOYADI	GÖREV	KURUL GÖREVİ	İMZA
	Kurul Başkanı	Kurul Başkanı	
	İSG Uzmanı	Kurul Üyesi	
	İşyeri Hekimi	Kurul Üyesi	
	Çalışan Baş Temsilcisi	Kurul Üyesi	
	Sivil Savunma Uzmanı (varsa)	Kurul Üyesi	
	İnsan kaynakları, personel, sosyal işlerle ilgili görevli kişi	Kurul Sekreteri	
	Ustabaşı (varsa)	Kurul Üyesi	

ALINAN KARAR VE FAALİYETLER:

NO	KARAR	SORUMLU	TERMİN TARİHİ
1			
2			
3			
4			

Ziyaretçi Tutanağı

Tarih:**Araç
Plakası:****Giriş Saati:****Çıkış Saati:**

Ziyaretçi olarak geldiğim Kocaeli Büyükşehir Belediyesine ait işyerinde, şahsıma tebliğ edilen ve asılı bulunan tüm iş sağlığı ve güvenliği talimatları ile uyarı levhalarına uyacağım. İşyerinde gerçekleştirilen işin ve hizmetin yürütümünü engelleyecek ve tehlikeye düşürecek hareketlerde bulunmayacağım. Tehlikeli, yasak ve bilmediğim bölgelere izinsiz ve yanımda görevli olmadan girmeyeceğim. Bana kullanmam için verilen tüm kişisel koruyucu donanımları kullanacağım. Aksi durum ve hareketlerde bulunmayacağımı taahhüt ederim.

Ziyareti Gerçekleştiren Kurum :**Adı Soyadı :****İmza :****FRM-İG 007**

GEÇİCİ ÇALIŞMA İZİN FORMU

İzin Talep Eden Firma / Kişi**Yapılacak İşin Tanımı ve Sınırları****İşyerinde Çalışacağı Mahal**

Günü birlik çalışan olarak Montaj/Arıza/Bakım Onarım/Tamir için geldiğim, işyeri hakkında bilgilendirildiğimi ve bu izinle ilgili olarak gerçekleştirilecek işi anladığımı kabul eder; bu kapsamda yapacağım her türlü işle ilgili gerekli mesleki yeterliliğe, eğitime sahip olduğumu beyan ederim. İşyerinde olabilecek tehlike, riskler konusunda ve olası acil durumlarda hareket tarzımın ne olacağı hususunda bilgilendirildim.

Şahsıma tebliğ edilen ve asılı bulunan tüm iş sağlığı ve güvenliği talimatları ile uyarı levhalarına uyacak ve sorumluluğumda bulunan çalışanların uymasını takip edeceğim. Tehlikeli, yasak ve bilmediğim bölgelere izinsiz veya yanımda nezaretçi olmadan girmeyeceğim. Gerek kendi gerekse diğer çalışanlar ve üçüncü kişilerin güvenliğini tehlikeye düşürmeyeceğim. İş sağlığı ve güvenliği kurallarına aykırı davranmam sonucunda meydana gelebilecek istenmeyen durumlardan doğacak her türlü maddi/manevi zararlardan sorumlu olacağımı kabul ederim.

İşyeri tarafından alınması gereken ilave tedbirler:

Adı ve Soyadı **: _____

Tarih/Saat :/2... :

Ünvanı : _____

İmza :

İrtibat No : _____

İşin Başladığı Tarih ve Saat

../...../20.... :

İşyeri Temsilcisi (İzni veren)

Adı Soyadı

İmza

İşin Bittiği Tarih ve Saat

...../...../20.... :

İşyeri Temsilcisi (İzni kapatan)

Adı Soyadı

İmzası

****Birden fazla çalışan olması durumunda ekip sorumlusu imza atacak olup diğer çalışanların bilgileri ve imzaları aşağıdaki kısımda bulunacaktır.**

Çalışmaya Katılan Personel**Adı-Soyadı****İrtibat No**

KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM TESLİM FORMU

Aşağıda cinsi yazılı olan kişisel koruyucu donanımı teslim aldım. Donanımı nasıl, nerede ve hangi koşullarda kullanacağım konusunda eğitim aldım.

6331 sayılı Kanunun 19 uncu maddesine ve Kişisel Koruyucu Donanımların İşyerlerinde Kullanılması Hakkındaki Yönetmeliğe uygun olarak, işverenin bu konudaki talimatları doğrultusunda şahsıma sağlanan kişisel koruyucu donanımları **eğitimde anlatıldığı şekilde doğru ve eksiksiz kullanacağımı, başkasına vermeyeceğimi, hasar veya kayıp durumunu derhal bildireceğimi, görev değişikliği veya ayrılıştta iade edeceğimi** taahhüt ederim.

ÇALIŞANIN

Adı Soyadı

Sicil Numarası

Çalıştığı Birim

Görevi

Malzemenin Cinsi

No		Miktarı	Teslim Tarihi	Teslim Eden	İmza	Raf Ömrü Kullanım Ömrü Son Kullanım Tarihi	Teslim Alan	İmza
1								
2								
3								
4								
...								

İSG KURUL ÜYELERİ GÖREVLENDİRME FORMU

.././....

..... Dairesi Başkanlığı bünyesinde, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu kapsamındaki İş Sağlığı ve Güvenliği Kurulları Hakkında Yönetmeliği'ne uygun olarak aşağıda bilgileri yer alan çalışanlardan iş sağlığı ve güvenliği kurul üyeleri oluşturulmuştur.

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KURUL ÜYELERİ			
AD SOYADI	SİCİLİ	GÖREVİ	İMZA
		İşveren Vekili (Müdür, Amir ..)	
		İş Güvenliği Uzmanı	
		İşyeri Hekimi	
		Personel İSG Sorumlusu	
		Çalışan Temsilcisi(Asıl)	

.....Dairesi Başkanı

ÇALIŞAN TEMSİLCİSİ GÖREVLENDİRME FORMU

.././....

..... Dairesi Başkanlığı bünyesinde, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunun 20. maddesine uygun olarak aşağıda bilgileri yer alan çalışmamız iş sağlığı ve güvenliği çalışan temsilcisi olarak görevlendirilmiştir.

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ ÇALIŞAN TEMSİLCİLERİ			
AD SOYADI	SİCİLİ	GÖREVLENDİRME BİÇİMİ (Seçim, atama, sendika temsilcisi)	İMZA

..... Dairesi Başkanı