



ERCIYES ÜNİVERSİTESİ

İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitim Uygulama Ve Araştırma Merkezi

KKD ZİMMET FORMU



İşyerinde, görev yaparken kullanılmak üzere tarafıma teslim edilen aşağıdaki listede belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanılır ve sağlam vaziyette teslim aldım.

KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLAR LİSTESİ

☐ Emniyet Ayakkabısı	☐ Emniyet Kemer	☐ Kulak Tıkacı
☐ Eldiven	☐ Çizme	☐ Bilek Koruyucusu
☐ Yüz Siperi	☐ İş Elbisesi	☐ Kolluk
☐ Kaynakçı Maskesi	☐ Koruyucu Gözlük	☐ Toz Maskesi
☐ İş Tulumu	☐ Baret	☐ Deri önlük
☐ Kulaklık (Kapalı tip)	☐ Gaz Maskesi	☐ Çelik önlük
☐ Diğer.....	☐ Diğer.....	☐ Diğer.....

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

- Nasıl ve ne şekilde kullanılacağını uygulamalı olarak eğitimini aldım,
- Kullanmadığım zaman karşılaşacağım sağlık risklerini, tehlikeleri ve yaptırımlar konusunda, amir ve İSG yetkililerinden gerekli eğitimi, bilgileri ve yönlendirici ikazları aldım.
- İş sahasında, iş başlangıcından sonuna kadar kullanacağımı,
- Kullanmadığım takdirde kendime, üçüncü şahıslara ve işletmeye vereceğim zarardan ve bu nedenle meydana gelebilecek kazalardan tümüyle sorumlu olacağımı,
- Her türlü hukuki sorumluluğun kendime ait olduğunu,
- Kişisel Koruyucu Donanımlara kasıtlı olarak zarar vermem halinde rayiç bedelini ödeyeceğime,
- Kişisel koruyucu donanımları gösterilen yerde muhafaza edeceğimi,
- Kendi kusurum nedeniyle hasar görmesi durumunda da derhal amirimden veya yenisi ile değiştirilmek üzere KKD deposundan temin edeceğimi,
- Gerektiğinde (eskidiğinde, kullanılmaz hale geldiğinde) değiştirmek üzere depoya eskisini getirerek müracaat edeceğimi

Kabul, beyan ve taahhüt ederim.

..... / / 20...

Teslim Alan

Adı ve Soyadı :

Görevi :

İmza :

Teslim Eden

Adı ve Soyadı :

Görevi :

İmza :