|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EĞİTİM KATILIM KAYIT FORMU** | |  |
| **EĞİTİM ALAN KURUM:** | ÇANKIRI  YAPPRAKLI HALK EĞİTİMİ MERKEZİ |
| **EĞİTİM SÜRESİ:** … SAAT |
| **TARİH:** …/…../201 |
| **EĞİTİM YERİ:** Yapraklı Halk Eğitimi Merkezi |
| **EĞİTİM VEREN:** |  |  |
| **EĞİTİM VEREN:** |  |  |
| **EĞİTİM VEREN:** |  |  |
| **İŞVEREN / İŞVEREN VEKİLİ** |  |  |
| |  |  | | --- | --- | |  | **EĞİTİM KONULARI** | |  | **Genel konular**  1) Çalışma mevzuatı ile ilgili bilgiler, 2) Çalışanların yasal hak ve sorumlulukları,  3) İşyeri temizliği ve düzeni, 4) İş kazası ve meslek hastalığından doğan hukuki sonuçlar | |  | **Sağlık konuları**  1) Meslek hastalıklarının sebepleri, 2) Hastalıktan korunma prensipleri ve korunma tekniklerinin uygulanması,  3) Biyolojik ve psikososyal risk etmenleri, 4) İlkyardım | |  | **Teknik konular**  1) Kimyasal, fiziksel ve ergonomik risk etmenleri, 2) Elle kaldırma ve taşıma,  3) Parlama, patlama, yangın ve yangından korunma,  4) İş ekipmanlarının güvenli kullanımı, 5) Ekranlı araçlarla çalışma, 6) Elektrik, tehlikeleri, riskleri ve önlemleri,  7)İş kazalarının sebepleri ve korunma prensipleri ile tekniklerinin uygulanması, 8) Güvenlik ve sağlık işaretleri,  9) Kişisel koruyucu donanım kullanımı, 10) İş sağlığı ve güvenliği genel kuralları ve güvenlik kültürü, 11) Tahliye ve kurtarma | |  | **Teorik olarak İş Sağlığı ve Güvenliği konusunda yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım. İş güvenliği uzmanı Alan Şefi Atölye /Lab . Şefi tarafından eğitim verildi.İş Sağlığı ve Güvenliği konusunda verilen eğitimler doğrultusunda anlatılan konuları anladım, üzerime düşen görevi yerine getireceğim.** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KATILIMCI LİSTESİ** | | | |
| **NO** | **ADI SOYADI** | **BÖLÜMÜ/BRANŞI** | **İMZA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |