



T.C.
AYDIN ADNAN MENDERS ÜNİVERSİTESİ
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

DOKÜMAN NO: SÇ.FR.31

YAYIN TARİHİ : 08/11/2018

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ :-

SAYFA NO : 1/1



KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET FORMU

ADI SOYADI	SİCİL NO/T.C. KİMLİK NO	GÖREVİ / ÜNVANI	ÇALIŞTIĞI BÖLÜM

ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ UYGULAMA ve ARAŞTIRMA HASTANESİ ünvanlı iş yerinde 4857 Sayılı İş Kanunu, 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve Kişisel Koruyucu Donanımların İş Yerlerinde Kullanılması Hakkında Yönetmelik gereği, kullanılmak üzere tarafıma teslim edilen Kişisel Koruyucu Donanımları (KKD) sağlam durumda teslim aldım. Bu KKD ların nerede, ne zaman ve nasıl kullanılacağı, kullanmadığım takdirde karşılaşacağım tehlikeler konusunda bilgilendirildim. İşimle ilgili verilen bu Kişisel Koruyucu Donanımların bakımını yaparak koruyacağıma, bunları kullanmadığım takdirde tarafıma ihtar verileceğini , malzemelerin kaybolması ya da eskimesi durumunda da derhal en yakın amirime veya yenisini almak üzere yetkiliye başvuracağımı kabul ve taahhüt ederim.

... / ... / 20 ...

İMZA:

Kişisel Koruyucu Donanım Cinsi	Miktarı	Teslim Tarihi	Teslim Alan İmzası
İş Elbisesi			
İş Önlüğü			
İş Eldiveni			
Özel İş Eldiveni (.....)			
İş Gözlüğü			
Solunum Koruyucu Maske			
Solunum Koruyucu Özel Maske (.....)			
Boxer Önlük			
Gövde ve Tiroid Koruyucu Kurşun Önlük			
İş Ayakkabısı			
Bone			
Kulak Koruyucu			
Baret			
Diğer (.....)			

Teslim Eden Birim Sorumlusu:

Tarih:

İmza: