

EK-4

İş Kazası Sonrası Bilgilendirme Eğitimi Formu

Bu eğitim, 15.05.2013 tarihli 28648 Sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "*Çalışanların İş Sağlığı Ve Güvenliği Eğitimlerinin Usul Ve Esasları Hakkında Yönetmelik*"in 6. maddesinin, (5) bendinde yer alan "*İş kazası geçiren veya meslek hastalığına yakalanan çalışana işe dönüşünde çalışmaya başlamadan önce, kazanın veya meslek hastalığının sebepleri, korunma yolları ve güvenli çalışma yöntemleri ile ilgili ilave eğitim verilir.*" hükmüne istinaden hazırlanmıştır. Bu eğitim, form içerisinde belirtilen kişiler tarafından iş kazası geçiren kişiye verilir.

Birim/Enstitü/Fakülte/Müdürlük/Vb.	:	
Bölüm/Birim	:	
Laboratuvar/Alan/Yer	:	
Laboratuvar Sorumlusu/Birim Sorumlusu	:	

Kazazedenin	Adı-Soyadı	:		İş Kazası	Kaza Tarihi	:	
	Kadro Yeri	:			Kaza Saati	:	
	Görevi	:			Kaza Yeri	:	
	İşe Başlama Tarihi	:			Saat/Gün Kaybı	:	
	Sicil No	:			Kazazedenin Varsa Kaza Geçmişi	:	

Verilen Eğitim Konuları	Verildi	Verilmedi
Yaşanan iş kazasının sebepleri (tehlikeli durum ya da davranış)		
Yaşanan iş kazasından korunma yolları		
Güvenli çalışma yöntemleri		
Diğer: Belirtiniz...		
Açıklama: Belirtiniz...		

Eğitimi Alan (İş kazası Geçiren) (Adı/Soyadı-İmza-Tarih)	Eğitimi Veren (İş Güvenliği Uzmanı/İşyeri Hekimi) (Adı/Soyadı-İmza-Tarih)	Eğitimi Veren (Laboratuvar/Bölüm/Birim Sorumlusu) (Adı/Soyadı-İmza-Tarih)
---	--	--