

TARİH:...../ ...../ 20.....

## KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET VE TAAHHÜT TUTANAĞI

ADI SOYADI : .....  
TC. KİMLİK NO : .....  
SSK. SİCİL NO : .....  
GÖREVİ : .....

AŞAĞIDA ADI, TÜRÜ VE ADEDİ BELİRTİLEN KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI İŞYERİNDE GİYMEK VE KULLANMAK ÜZERE SAĞLAM VE EKSİKSİZ OLARAK TESLİM ALDIM. ÇALIŞMA SAHASINDA BELİRLİ MÜDDET DENENEN VE TEKNİK YÖNETİCİLERCE KULLANILMASI UYGUN GÖRÜLEREK SEÇİLEN BU MALZEMELERİN NASIL VE NE ŞEKİLDE KULLANILACAĞINI, KULLANMADIĞIM ZAMAN KARŞILAŞACAĞIM TEHLİKELER HUSUSUNDA AMİR VE YETKİLİLERDEN GEREKLİ BİLGİLERİ VE YÖNLENDİRİCİ İKAZLARI ALDIM. BU KONUDA VERİLEN EĞİTİME İŞTİRAK ETTİM. DONANIMIN ARIZALANMASI, KAYBOLMASI VE KULLANILAMAZ HALE GELMESİ DURUMUNDA SORUMLULARA HABER VEREREK YENİSİNİ ALIP KULLANACAĞIM. KİŞİSEL KORUYUCULARI KULLANMAMAMDAN, İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KAİDE VE TALİMATLARINA UYMAMAMDAN DOĞACAK OLAY VE HASARLARDA SORUMLULUĞUN TAMAMEN BENDE OLACAĞINI KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.

KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM	TÜRÜ	ADEDİ
KAFA KORUYUCULAR	BARET	
	YARIM YÜZ MASKESİ	
	TAM YÜZ MASKESİ	
VÜCUT KORUYUCULAR	İKAZ YELEĞİ	
	İŞ ELBİSESİ	
	İŞ MONTU	
	YAĞMURLUK	
GÖZ VE KULAK KORUYUCULAR	PARAŞÜT TİPİ EMNİYET KEMERİ	
	DALGIÇ TİPİ ENJEKSİYON GÖZLÜĞÜ	
	ŞEFFAF GÖZLÜK	
	KAYNAKÇI GÖZLÜĞÜ	
	TAŞLAMA GÖZLÜĞÜ-SİPERLİK	
	KULAKLIK	
SOLUNUM KORUYUCULAR	KULAK TIKACI	
	TOZ MASKESİ	
EL VE AYAK KORUYUCULAR	GAZ FİLTRELİ MASKE	
	İŞ ELDİVENİ	
	ÇELİK BURUNLU İŞ AYAKKABISI/BOTU	
	ÇELİK BURUNLU ÇİZME	

Teslim Alanın Adı Soyadı: .....

İMZA:.....

Teslim Edenin Adı Soyadı:.....

İMZA:.....