

	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	Dok.Kodu	İSG-FR-68
	SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI	Yayın Tarihi	13.05.2022
	İSG BİRİMİ	Revizyon No	01
	ORYANTASYON VE İŞBAŞI EĞİTİM FORMU	Rev.Tarihi	01.01.2026
		Sayfa No	1/1

PERSONELİN BİLGİLERİ:

TC Kimlik Numarası:		İşe Başlama Tarihi:	
Adı Soyadı:		Kadro Unvanı:	
Doğum Yeri ve Yılı:		Çalışacağı Bölüm:	
Öğrenim Durumu:	☐ İlkokul ☐ Ortaokul ☐ Lise ☐ Üniversite		
Eğitim Veriliş Nedeni:	☐ İşe Yeni Başlama ☐ Görev Değişikliği ☐ İşyeri Değişikliği		

1- ORYANTASYON (UYUM) EĞİTİMİ:

KONULAR:	DURUMU		AÇIKLAMA
	Verildi	Verilmedi	
İşyeri Tanıtımı (Katlardaki bölümler ve odaların tanıtımı)			Toplam Eğitim Saati
Çalışma Saatleri (Başlama-Öğle Arası-Bitiş)			1 saat+
Yapılan İşin Tanıtımı			Eğitimi Veren
İşyeri Kuralları (Mesai giriş-çıkış, giyim kural, izin işlemi vb.)			
Sorumlu olduğu amir ve bölüm/kurum çalışanların tanıtımı			
Temel İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi (Sertifikalı Eğitim)	Eğitim Almış	Eğitim Almamış	Eğitimi Alan
Acil Durum Eğitimi (Deprem,Yangın,İlk Yardım Sertifikalı Eğitim)	Eğitim Almış	Eğitim Almamış	

2- İŞBAŞI EĞİTİMİ:

KONULAR:	DURUMU		AÇIKLAMA
	Verildi	Verilmedi	
İş Sağlığı ve Güvenliği konusunda bilgilendirme			Toplam Eğitim Saati
Acil Durumlar hakkında bilgilendirme			1 saat+
Ofis çalışmalarında dikkat edilecek hususlar (ofis, büro, temizlik, güvenlik görevlisi, eğitim öğretim hizmetleri)			Eğitimi Veren
İş Tarifi ve Pratiği Eğitimi			
Çalıştığı İşkolunda olan/olabilecek Risk Eğitimi			
Kişisel koruyucu ve donanım (KKD) ekipmanları bilgisi			Eğitimi Alan
Kullanacağı Malzeme/Kimyasal Eğitimi (Temizlik Pers.için)			

***AÇIKLAMA ve NOTLAR:** Personel, İSG uyum ve işbaşı eğitimini /..... / 2026 tarihinde kurumda tamamlamıştır.

SONUÇ: ☐ Göreve Başlayabilir ☐ Eğitim tekrarı
☐ Göreve uygun değil ☐ Diğer:.....

Yukarıda yazılı eğitim konularında teorik ve uygulamalı olarak bilgilendirildim. Verilen bilgilere uygun çalışacağımı, talimatlara uyacağımı, yetkim ve görevim dışında hareket etmeyeceğimi, karşılaştığım uygunsuzlukları ivedilikle ilgili birim amirime bilgi vereceğimi taahhüt ederim...../...../2026

Eğitimi Alan Personelin Adı Soyadı / İmzası:

Eğitim Veren (1) Adı Soyadı / İmzası	Eğitim Veren (2) Adı Soyadı / İmzası	İşveren vekili Adı Soyadı / İmzası

*Bu Eğitim Formu; "Çalışanların İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimlerinin Usul ve Esasları Hakkında Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" 6. madde (2) (Değişik:RG-24/5/2018-30430): "İşveren, çalışan fiilen çalışmaya başlamadan önce, işe başlama eğitimi almasını sağlar. Bu eğitimler işverence veya işveren tarafından görevlendirilen bilgi sahibi ve deneyimli çalışanlarca verilebilir. İşe başlama eğitimleri, temel eğitimlerin gerçekleştirilmesine kadar geçen sürede çalışanın tehlike ve risklere karşı korunmasını sağlayacak nitelikte olmalı ve uygulamalı olarak verilmelidir. İşe başlama eğitimi her çalışan için en az iki saat olarak düzenlenir." gereğince düzenlenmiştir. *Bu form İSG Biriminde arşivlenir.*