

Çalışma Tarihi :	Çalışma Bölgesi :		
Firma Adı :	İşin Detayı :		
Kontrol Edilecek Maddeler	Evet	Hayır	Açıklamalar
"Ağır ve Tehlikeli İşler Yönetmeliğine" göre Santralde çalışacak tüm personel için şirketiniz bünyesinde sağlık raporu var mıdır? Yüksekte çalışacak personel için özel rapor var mıdır? (Sağlık raporu "yüksekte çalışmaya elverişlidir" şeklinde düzenlenmelidir)			
Tetanoz aşılı var mı?			
SSK Giriş belgeleri ve son hizmet listesi mevcut mudur?			
Çalışanlarınızın periyodik sağlık kontrolleri yapıyor mu?			
Santral içinde özel koşullarda çalışacak personel için (gürültülü, tozlu, titreşime maruziyet vb.) özel sağlık kontrolleri yapıldı mı?			
Firma Sorumlusu işin başında mı?			
Santral bünyesinde çalışacak personel şirketiniz bünyesinde iş güvenliği eğitimi aldı mı?			
Santral kuralları ile ilgili işveren tarafından bilgilendirildiniz mi?			
Çalışmada ortaya çıkabilecek acil durumlarla (yangın, patlama, kimyasal vb.) ilgili olarak hazırlığınız mevcut mu?			
Ateşli çalışma izni formu doldurdunuz mu?			
Elektrikçi, kaynakçı gibi görevlerde çalışanlar gerekli ustalık belgelerine sahip mi?			
İş makinelerini kullanan operatörler G sınıfı ehliyete veya operatörlük belgesine sahip mi?			
Tüm kaldırma ekipmanlarını eğitim almış personel mi kullanıyor?			
Firma logosu taşıyan iş elbisesi kullanılıyor mu?			
Yapılacak iş sırasında iş güvenliği ekipmanları kullanılıyor mu? Santral sahasında kullanılması zorunlu iş güvenliği ekipmanları hakkında bilgi verildi mi?			
Orta ve yüksek gerilim elektrik işlerinde uğraşan personele standartlara uygun koruma eldiveni, ayakkabısı ve izoleli aletler sağlanmış mı?			
Yüksekte çalışma konusunda personeliniz gerekli eğitimi almış mı?			
İskele kullanılacak mı? İskele kontrol edilip uygunluk kartı asılmış mı?			
Kaynak gereken işler için kaynak pensleri akım geçirmeyecek şekilde iyi izole edilmiş mi? Topraklama mevcut mu?			
Çalışma sırasında kullanılacak kimyasal ile ilgili Malzeme Bilgi Formları HSE Mühendisine bildirilmiş mi?			
Sigara içme bölgeleri biliniyor mu?			
Çalışma sırasında kullanılacak elektrik kabloları, prizler vb. ekipmanlar hasarsız mı? Uygun şekilde kullanılıyor mu?			
Çalışma bölgesinde kazı yapılması gerekiyor ise kazı sınırından en az 60 cm uzaklıkta olacak şekilde korkuluklar yapılmış mı? Gerekli işaretler koyulmuş mu?			
Çalışma gereği gürültülü iş yapılması gerekiyor ise CE onaylı kulak koruyucu mevcut mu?			
Santral atık kaplarının yerleri biliniyor mu?			
Firma Sorumlusu İmza :			
İlgili Departman Sorumlusu İmzası:			
HSE Mühendisi İmzası:			
Bu form firma çalışmaları süresince firma sorumlusunda bulunacaktır.			