

EĞİTİM KATILIM TUTANAĞI

Firma Unvanı Adres ve Tel.			
Eğitimin Konusu / Süresi	Çalışan Temsilcisi Eğitimi / 2 Saat		
Eğitimin Verildiği Yer ve Tarihi	/		
Eğitim Konuları			
• Çalışan Temsilcisinin Tanımı • Çalışan Temsilcisinin Görevlendirilmesi • İSG Kanunu ve Yönetmelikler Kapsamında Çalışan Temsilcisinin Yasal Hak ve Sorumlulukları • Çalışan Temsilcisinin Yetki ve Görevleri • Çalışan Temsilcileri Arasındaki Hiyerarşi • Çalışan Temsilcileri Arasındaki İletişim • Çalışan temsilcisinin İş Güvenliği Uzmanı ve İşyeri Hekimi ile Bağı • Çalışan Temsilcisinin İşletmelerde Diğer Çalışanları Bilgilendirmesi ve Genel Hususları • İş Sağlığı ve Güvenliği Kurulları ile İlgili Hususlar • Risk Değerlendirmesi ve Risk yönetimi ile İlgili Hususlar			
EĞİTİME KATILAN			
ADI-SOYADI	TC NO	GÖREVİ	İMZA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
BİLİM ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ , İş Güvenliği Uzmanı tarafından düzenlenen Çalışan Temsilcisi Eğitimine yukarıda belirtilen tarihte şahsen katıldığımı beyan ederim. Bundan sonraki her türlü çalışmamı, almış olduğum eğitimlere uygun olarak yapacağımı taahhüt ederim.			

İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI	İŞVEREN / VEKİLİ