



GAMA ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ İZNE TABİ İŞLER TANIMLAMA VE TAKİP FORMU

Sayfa No:
Form No:
Dosya No:
Yayın Tarihi:
Revizyon No:
Revizyon Tarihi :

1 / 2
19
GOSGB-02-19
05.03.2020

Kapalı Alan, Ateşli İşler, Yüksekte Çalışmalar, Kazı İşleri, Elektrik İşleri, Kimyasal Çalışmaları ile işin rutini olmayan tüm faaliyetler için kullanılır.

Bir günde tamamlanamayacak işler için bu formun arkasındaki Günlük Çalışma Formu doldurularak talep sorumlusuna iletilir.

İŞİN YAPILACAKI YER / BÖLGE	İŞİ TALEP EDEN DEPARTMAN	İŞİ YAPAN DEPARTMAN / FİRMA	Başlangıç Tarih / Saat
			Bitiş Tarih / Saat

İŞİN ÇALIŞMA YÖNTEMİ ve FAALİYET DETAYLARI (Varsa ekli çizimler)

İş talebinde bulunan departman sorumlusu tarafından hazırlanır. İşin yeri ve sözleşme referansı ile birlikte işin tanımı detaylandırılmaktadır.

ALAN VE İŞ İLE İLGİLİ BİLGİLER

Yapılacak çalışma alanı ve faaliyete yönelik özel risk üreten unsurlar tekrar gözden geçirilir ve aşağıdaki sınıflandırmada işaretlemesi yapılır.

KONU	E	H	ALINACAK ÖNLEMLER / AÇIKLAMA VE NOTLAR
Kaynak/ateşli çalışma var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yüksekte çalışma var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enerji hattında veya altında çalışma var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Basınçla çalışma var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ekibe ait iş makinesi kullanılıyor mu? Evet İse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
İş makinesi teknik emniyet kurallarına uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Operatör sertifikası var mı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kimyasal madde ile çalışma var mı? Evet İse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Çevresel önlemler geliştirilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MSDS kaydı var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RİSK KONTROLÜ VE İŞ GÜVENLİĞİ ÖNLEMLERİ

İlgili ekibin sorumluluğu dahilinde yapacağı iş ile ilgili Kişisel Koruyucu Donanım ve özel donanımlar ilgili ekip amiri temin, gözlem ve denetim sorumluluğundadır.

		NOTLAR / DİĞER ÖNLEMLER
<input type="checkbox"/> Baş Koruyucu	<input type="checkbox"/> Barett <input type="checkbox"/> Hard Cap	
<input type="checkbox"/> Yüz Siperi	<input type="checkbox"/> Polikarbon <input type="checkbox"/> UV Filtre <input type="checkbox"/> Kaynak Maskesi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gözlük	<input type="checkbox"/> Taşlama <input type="checkbox"/> Kimyasal <input type="checkbox"/> Kaynak <input type="checkbox"/> Toz	
<input type="checkbox"/> Solunum Koruyucu	<input type="checkbox"/> Tam Yüz <input type="checkbox"/> Yarım Yüz <input type="checkbox"/> Toz <input type="checkbox"/> Duman <input type="checkbox"/> Aktif Karbon	
<input type="checkbox"/> Kulak Koruyucu	<input type="checkbox"/> Kulak Tıkacı <input type="checkbox"/> Manşon Kulaklık	
<input type="checkbox"/> El Koruyucu	<input type="checkbox"/> Kimyasal <input type="checkbox"/> Deri <input type="checkbox"/> Nitril <input type="checkbox"/> OG <input type="checkbox"/> Sıcak İş <input type="checkbox"/> Diğer	
<input type="checkbox"/> Ayak Koruyucu	<input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> Kaydırmaz <input type="checkbox"/> Çizme <input type="checkbox"/> OG Çizme	
<input type="checkbox"/> İş Elbisesi	<input type="checkbox"/> Kimyasal Tulumu <input type="checkbox"/> Asit <input type="checkbox"/> Isı <input type="checkbox"/> Önlük <input type="checkbox"/> İş Tulumu	
<input type="checkbox"/> Yüksekte Çalışma	<input type="checkbox"/> Emniyet Kemeri <input type="checkbox"/> Lanyart <input type="checkbox"/> Yaşam hattı <input type="checkbox"/> Sağlık Raporu <input type="checkbox"/> Şok Emici	
<input type="checkbox"/> Kapalı Alan	<input type="checkbox"/> Hava Kaynağı <input type="checkbox"/> Hava tüpü ve donanımı <input type="checkbox"/> Kurtarma Donanımı <input type="checkbox"/> Ex Aydınlatma <input type="checkbox"/> Gaz Alarmı	
<input type="checkbox"/> Çevresel Önlemler	<input type="checkbox"/> Alan işaretlemesi <input type="checkbox"/> Çevresel emiciler ve izolatör <input type="checkbox"/> Güvenlik sağlık işaretleri	

ÇALIŞACAK EKİP HAKKINDA

ÇALIŞAN SAYISI :

İlgili ekibin sorumluluğu dahilinde yapacağı iş ile ilgili Kişisel Koruyucu Donanım ve özel donanımlar ilgili ekip amiri temin, gözlem ve denetim sorumluluğundadır.

Çalışanlara ait SEÇ eğitim kaydı var mı?	<input type="checkbox"/>
Çalışanlara ait tesis giriş kayıtları tamam mı? (Ref :	<input type="checkbox"/>
Ekibin iş ekipmanları tam ve güvenlik yönünden uygun mu?	<input type="checkbox"/>
Çalışanların, sigorta girişi, sağlık raporu, sabıka kaydı, mesleki eğitim, iş güvenliği eğitim kayıtları	<input type="checkbox"/>

- Bu Form işe başlamadan önce ve iş tamamlandıktan sonra (İşi Talep eden Departman) İşveren Temsilcisi ve İş yapan Departman / Yüklenici İşveren Temsilcisi tarafından imzalanacaktır.
 Gerekli çalışma izninin verilmesi ve işe başlanmasından, işin tamamlanarak teslim edilmesine kadar tüm Sağlık, Emniyet ve Çevre kurallarına uymak ve uygulamak işi yapan İşveren Temsilcisinin sorumluluğundadır. Yüklenicinin firmamız sınırları içerisinde sigortasız işçi çalıştırmaları ve ziyaretçi kabul etmeleri kesinlikle yasaktır. Sigara içme alanları önceden belirlenmiştir ve alanda bulunan yetkili nezaretçiden öğrenilebilir. Herhangi bir alarm durumunda eğitimde gösterilen toplanma bölgesine gelmesi mecburidir. İşin yapılması esnasında ortaya çıkan atıklar mevzuata uygun şekilde bertaraf edilecek, belgelendirilecek ve belgenin bir sureti İş Talep eden İşveren Temsilcisine Teslim edilecektir.

ÇALIŞMA ALANI TESLİMİ (İŞ BAŞLANGICI)			İŞİN TESLİM ALINMASI (İŞ BİTİMİ)		
	Adı Soyadı	İmza		Adı Soyadı	İmza
Departman Yöneticisi			Departman Yöneticisi		
İlgili Alan Nezaretçisi			İlgili Alan Nezaretçisi		
İşi Yapan İşveren Temsilcisi			İşi Yapan İşveren Temsilcisi		

İŞİN GENEL DEĞERLENDİRME NOTLARI



GAMA ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ İZNE TABİ İŞLER TANIMLAMA VE TAKİP FORMU

Sayfa No:
Form No:
Dosya No:
Yayın Tarihi:
Revizyon No:
Revizyon Tarihi :

2 / 2
19
GOSGB-02-19
05.03.2020

İşin Tanımı: (Değişiklik olduğunda doldurulur)	Tarih		
	Vardiya		
	Saat		
Yüksek Yerlerde Yapılan Çalışmalar		EVET	HAYIR
ÖNCE SONRA	İş yapılacak bölgeye İKAZ işaretleri (levha, emniyet şeridi vb.) konulmuş mu?		
	Gerekli tüm emniyet malzemeleri (emniyet kemeri, maske, halat vb.) hazır mı?		
	İskele üzerinde çalışılacaksa ; iskele yere düşmeyecek şekilde sabitlenmiş mi ?		
	İskele üzerinde yürüme platformu var mı ve emniyetli mi?		
	İskele üzerinde korkuluk var mı ve sağlam mı ?		
	İskele üzerinde çalışacak personelin emniyet kemeri var mı ?		
	Merdiven üzerinde çalışılacaksa merdivenin lastik takozları var mı, sabit ve sağlam mı ?		
	Çalışılacak yerde çalışanın kendisini emniyet kemeri ile sabitleyip çalışabileceği bir ortam var mı ?		
Çalışılacak yerde çalışana tehlikeye düşürecek elektrik, sıhhi, doğal gaz. vb. ekipman var mı ve önlem alındı mı?			
SONRA	İş sonunda çalışılan yer temizlenmiş, tertipli ve düzenli bırakılmış mı?		
Ateşli İşler		EVET	HAYIR
ÖNCE SONRA	Ateşli iş yapılacak yere İKAZ işaretleri konuldu mu?		
	Gerekli durumda Amyant battaniye ve /veya yerler ıslatıldı mı ?		
	Etraftaki ve iş yapılacak yerdeki (tank, varil) tehlikeli maddeler uzaklaştırıldı mı? Yıkayıp havalandırıldı mı? Havalandırma devam ediyor mu?		
	Ateşli işle ilgili su dahil, tüm malzeme, ekipman ve koruyucu teçhizat hazır mı?		
	Gözlemci ve iki adet yangın söndürme cihazı ve sulu sistem hazır mı ?		
SONRA	Söndürme sistemleri kontrol süresi boyunca kaldırılmayacaktır Bölüm Acil Durum Şefi (VA) ilgili alanı her saat başı kontrol edecektir. İş sonunda çalışılan yer temizlenmiş mi?		
Kapalı Alanlarda Çalışma		EVET	HAYIR
ÖNCE SONRA	Zehirli gazdan arındırılmış mı?		
	Yanıcı maddelerden arındırılmış mı ?(parlayıcı gaz)		
	Tahriş edici veya sağlığa zararlı maddeler var mı? Varsa koruyucu ekipmanlar hazır mı? Kullanılabilir durumda mı?		
	Havalandırma şartları sağlanmış mı?		
	Gerekli uyarıcı levhalar hazır ve yerleştirilmiş mi?		
	Yangın söndürücüler hazırlanmış mı?		
	Gerekli yerlerin enerjileri kesilmiş mi?		
SONRA	Nezaretçi var mı? İş bittikten sonra yangına sebebiyet verecek bir durum var mı? İş ve kişi güvenliğine aykırı bir durum var mı? Enerji veya basınç vermek için gerekli tedbirler alındı mı? İş sonunda çalışılan yer temizlenmiş mi?		
Çevresel Değerlendirme		EVET	HAYIR
SONRA	Atık çöpleri doğru atılmış mı?		
	Kullanacağı kimyasallar tanımlı mı ? Malzeme Güvenlik Formları var mı?		
	Zeminde sızıntı, dökülme vb. var mı?		
	Çalışan çevreye verdiği etki konusunda bilgilendirilmiş mi?		
İlave Kontroller			
İMZA (İşi Yaptıran İşveren Temsilcisi)		Başlangıç İznini veren Nezaretçi imzası	
		Alan son kontrolünü yapan Nezaretçi İmzası	
Çalışan personel İsim Listesi	Görevi	İmza	