



## TRABZON ÜNİVERSİTESİ KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET FORMU

6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununun 19. maddesi ve Kişisel Koruyucu Donanımların İşyerlerinde Kullanılması Hakkında Yönetmeliğinin 8. maddesi gereği aşağıda belirtilen kişisel koruyucu ekipmanları ile ilgili sorumluluğu aldığımı, çalışırken tarafıma uyarı yapılmaksızın malzemelerimi doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere yetkiliye başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Sözü konusu Kişisel Koruyucu Donanımları kullanmadığım takdirde uygulanabilecek cezai yaptırımları kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim.

Tarih: ... / ... / 20...

İmza:

Teslim Alan Personelin	
Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Unvanı	
Görevi	

Cinsi	Adet	Teslim Alan İmza	Cinsi	Adet	Teslim Alan İmza
İş Ayakkabısı (Yazlık)			İş Kıyafeti (Alt+Üst)		
İş Ayakkabısı (Kışlık)			İş Kıyafeti (Elektrikçi)		
İş Ayakkabısı (Elektrikçi)			Koruyucu Eldiven		
Çizme			Koruyucu Eldiven (Elektrikçi)		
Toz Maskesi			Yüz Siperi		
Reflektif Yelek			Polar Ceket		
Koruyucu Baret			Yağmurluk		
Darbe Kepi			Tişört		
Elektrikçi Baret			Mont		
Kulak Tıkacı			Diğer ( )		
Koruyucu Gözlük			Diğer ( )		

Teslim Eden:

Tarih: ... / ... / 20...

İmza: