|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ………………………………………….MÜDÜRLÜĞÜ  **KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET TUTANAĞI** | Doküman No | KKD-01 |
| Yayın Tarihi | …/08/2017 |
| Sayfa No | 1/1 |

**Tarih: …./…../2017**

İşyerinde, tarafıma işyerinde görev yaparken kullanılmak üzere teslim edilen aşağıdaki listede belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanılır ve sağlam vaziyette teslim aldım.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MALZEMENİN ADI** | **MALZEMENİN ÖZELLİKLERİ VE DETAYLARI** | **TESLİM TARİHİ** | **İMZA** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

* Nasıl ve ne şekilde kullanılacağının uygulamalı olarak eğitimini aldım,
* Kullanmadığım zaman karşılaşacağım sağlık risklerini, tehlikeleri ve yaptırımlar konusunda, amir ve İSG yetkililerinden gerekli eğitimi, bilgileri ve yönlendirici ikazları aldım.
* İş sahasında, iş başlangıcından sonuna kadar kullanacağımı,
* Kullanmadığım takdirde kendime, üçüncü şahıslara ve işletmeye vereceğim zarardan ve bu nedenle meydana gelebilecek kazalardan tümüyle sorumlu olacağımı,
* Her türlü hukuki sorumluluğun kendime ait olduğunu,
* Kişisel Koruyucu Donanımlara kasıtlı olarak zarar vermem halinde rayiç bedelini ödeyeceğime,
* Kişisel koruyucu donanımları gösterilen yerde muhafaza edeceğimi,
* Kendi kusurum nedeniyle hasar görmesi durumunda da derhal amirimden veya yenisi ile değiştirilmek üzere KKD deposundan temin edeceğimi,
* Gerektiğinde (eskidiğinde, kullanılmaz hale geldiğinde) değiştirmek üzere depoya eskisini getirerek müracaat edeceğimi

Kabul, beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teslim Alan;** |  | **Teslim Eden;** |  |
| Adı ve Soyadı | : | Adı ve Soyadı | : |
| Görevi | : | Görevi | : |
| İmza | : | İmza | : |