



TAŞERON / DİĞER KİŞİ ÇALIŞMA İŞ İZİN FORMU

Doküman No	RY.FR.23
Yayın Tarihi	05.03.2020
Revizyon No	1
Revizyon Tarihi	31.01.2022
Sayfa No	2'2

FİRMAYA ÇALIŞMASI SIRASINDA REFAKAT EDECEK PERSONEL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

FİRMAYA ÇALIŞMASI SIRASINDA REFAKAT EDECEK HASTANE PERSONELİNİN ADI-SOYADI :

İMZASI

KONTROLLER	AÇIKLAMA
Personelin Kimlik Fotokopisi, SGK işe giriş bildirgesi var mı?	
18 yaşını doldurmuş firma personeli var mı?	

ONAY

1) İŞİ YAPAN YETKİLİ / PERSONEL Bu belgedeki bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim. Tüm İş Sağlığı ve Güvenliği önlemlerini ve sorumluluğumu aldım.	ADI-SOYADI / İMZA	TARİH
2) İŞİN YAPILDIĞI ALAN YETKİLİSİ Yapılacak iş hakkında bilgilendirildim. Gerekli önlemler "İşi Yapan Yetkili"nin sorumluluğunda olmak üzere iş alanını teslim ettim.	ADI-SOYADI / İMZA	TARİH
3) İŞ GÜVENLİĞİ YETKİLİSİ Bu belgenin uygunluğunu inceledim. Gerekli önlemler "İşi Yapan Yetkili"nin sorumluluğunda olmak üzere çalışma başlayabilir.	ADI-SOYADI / İMZA	TARİH

İŞ BİTİMİNDE

İŞİ YAPAN YETKİLİ / PERSONEL İş bitirildi, çalışma alanı temiz ve güvenli bir şekilde teslim edildi. ADI-SOYADI / İMZA	İŞİN KONTROLÜNDEN SORUMLU PERSONEL İş bitirildi, normal çalışma başlayabilir. ADI-SOYADI / İMZA	TARİH	TARİH
---	--	-------	-------