|  |
| --- |
| **Risk Değerlendirme Ekibi Üyesinin** |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Çalıştığı Kurumun Adı |  |
| Çalıştığı Kurumun Adresi |  |
| Kurumdaki Görevi |  |
| Sicil No/Emekli Sicil No |  |
| Ekipteki Görevi |  |
| **Eğitimin Tarihi ve Süresi** |
| Tarihi  |  |
| Süresi |  |
| **Eğitim Konuları** |
| * İşverenin Yükümlülüğü,
 |
| * Çalışanların Yükümlülüğü,
 |
| * Risk Değerlendirme Ekibinin Görev Yetki ve Sorumlulukları,
 |
| * Tehlikelerin Tanımlanması,
 |
| * Risklerin Belirlenmesi ve Analizi,
 |
| * Risk Kontrol Adımları,
 |
| * Dokümantasyon,
 |
| * Risk Değerlendirmesinin Yenilenmesi.
 |

Yukarıda kimliği yazılı personele, üstteki konularda, aşağıda imzası bulunan İş Güvenliği Uzmanınca İş Sağlığı ve Güvenliği Risk Değerlendirmesi ile ilgili eğitim verildiğine dair iş bu belge tarafımızdan tanzim edilmiştir.

 Okul/Kurum Müdürü

 Kaşe-İmza-Mühür

|  |
| --- |
| **Eğitimi Veren** |
| **Görevi** | Öğretmen | **İmza** |
| **Ad Soyad** | ……………. (... Sınıfı İş Güvenliği Uzmanı) |   |
| **Belge No** | Sertifika Tarih / No: …. . ….. .201… / ……….. |

|  |
| --- |
| **Taahhütname** |
| 1- İş Sağlığı ve Güvenliği Risk Değerlendirmesi konusunda yukarıda belirtilen konularda eğitim seminerine katıldım. |
| 2- Bu eğitimlerde bana; Risk Değerlendirme Ekibinde bulunma nedenim, yasal yükümlülüklerim anlatıldı. |
| 3- Risk Değerlendirmenin önemi ve uygulanması ile görev, yetki ve sorumluklarım ayrıntılı olarak açıklandı. |
| 4- Risk Değerlendirme Ekibi dahilindeki görev, yetki ve sorumluklarımı anladım. Risk Değerlendirme çalışmalarına düzenli olarak katılacağımı, Risk Değerlendirme uygulamalarını takip edeceğimi, sağlık ve güvenlik kurallarına uyacağımı, işimde gerekli dikkat ve itinayı göstereceğimi, aksine davranışlarım sebebiyle doğacak tüm sorumlulukların tarafıma ait olacağını kabul ve taahhüt ederim. |

 Adı Soyadı

 İmza