

İŞ EMRİ NO :

SATINALMA TALEP NO :

TARİH : / /

Yapılacak İşin Konusu**Çalışma İzini Geçerlilik Süresi**

..... / / tarihinde Saat : : e kadar

Uzatma

..... / / tarihinde Saat : : e kadar

Gerekli Kişisel Koruyucu Ekipmanlar

- Paraşüt Tipi Emniyet Kemerli Emniyet Filesi Şeffaf Yüz Siperi Toz Maskesi Baret
 Balansör tipi düşme tutucu Eldiven Gözlük Kulak Koruyucu İş Ayakkabısı
 Diğer (Belirtiniz)

GENEL

- Yapılacak çalışma için risk değerlendirmesi yapıldı mı?
 Çalışacak personele gerekli bilgiler aktarıldı mı ? (tool-box)
 Yüksekte çalışacak personelin sağlık durumu işe uygun mu?
 Kullanılacak olan emniyet kemerleri-düşme tutucular ve diğer KKE sağlam mı ? İşe uygun mu?
 Kullanılacak olan emniyet ipleri -yaşam halatları işe uygun ve sağlam mı?
 Çalışacak personel emniyet kemeri -düşme tutucu kullanımı konusunda eğitilmiş mi?
 Çalışma alanını tertip ve düzeni sağlandı mı? Aşağıya malzeme düşmesini engelleyecek tedbirler alındı mı?
 Çalışma alanı altındaki ve etrafındaki riskli bölgeye giriş engellendi mi? Uyarı işaretleri yerleştirildi mi?
 Çalışacak personele acil durumlarda iletişim ile ilgili bilgi verildi mi?
 Diğer(belirtiniz)

ÇATI ÜZERİNDE ÇALIŞMA

- Çatıya güvenli ulaşım -erişim sağlandı mı ?
 Çatı üzerinde kırılabilir/göçebilecek noktalar varsa gerekli önlemler
 Emniyet kemeri ve düşme tutucular için gerekli bağlantı noktaları belirlendi mi, güvenli mi?
 Emniyet ipleri -yaşam halatları ve bağlantı noktaları güvenli mi?
 Yeterli sayıda ve uygun tipte emniyet kemeri ve yaşam halatı mevcut
 Kullanılacak malzemeler çalışma için uygun mu?
 Elektrik hatlarının varlığı değerlendirildi mi?
 Çalışacak personele iletişim kurması için araç (telsiz) sağlandı mı?
 Hava koşulları yapılacak iş için uygun mu
 Diğer(belirtiniz)

İSKELE ÜZERİNDE ÇALIŞMA

- Çalışma yapılacak alanın zemini iskele kurumu için uygun mu?
 İskele malzemesi ve bağlantı elemanlarını uygunluğu kontrol edildi mi?
 İskele yetkili bir personelin gözetiminde kuruldu mu? Cepheye sabitlendi mi?
 İskele üzerine güvenli bir erişim (merdiven) sağlandı mı?
 Emniyet kemerleri ve düşme tutucular için güvenli bağlantı noktaları tespit edildi mi?
 İskele üzerindeki platformdaki boşluklar kapatıldı mı? Korkuluk ve süpürgelikler var mı?
 Aşağıya malzeme düşmesini engelleyecek tedbirler alındı mı? Gerekli uyarı işaretleri yerleştirildi mi?
 Enerji hatlarının varlığı değerlendirildi mi?
 Hava koşulları yapılacak iş için uygun mu?
 Diğer(belirtiniz)

YÜKSELTİLMİŞ PLATFORMLARDA ÇALIŞMA

- Operatör (froklift / man-lift) ve çalışacak personel bu çalışmayı yürütmek
 Zemin bu çalışma için uygun mu?
 Forklift /Hidrolik platform periyodik olarak kontrol ediliyor mu? Son kontrol tarihi uygun mu?
 Platform çalışma öncesi kontrol edildi mi? Uygun mu?
 Emniyet kemerleri ve düşme tutucular için gerekli bağlantı noktaları belirlendi mi? Uygun mu?
 Kullanılacak malzemeler çalışma için uygun mu?
 Enerji hatlarının varlığı değerlendirildi mi?
 Platformun güvenli taşıyabileceği yük belirli mi? Uygun mu?
 Hava koşulları yapılacak iş için uygun mu
 Diğer(belirtiniz)

İzin Düzenleyen (Fabrika Sorumlusu)
(İsim /Görev /İmza)Yüklenici Firma Sorumlusu
(İsim / Firma /İmza)Bölüm Müdürü
(İsim / İmza)