

|  |                                                         |                   |                |
|--|---------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | T.C.<br>KARATAY AYKENT MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ | Doküman No        | FR.20          |
|  |                                                         | Yayın Tarihi / No | 15.09.2022     |
|  |                                                         | Rev. Tarihi / No  | .../.../... 00 |
|  | KKD TESLİM TUTANAĞI FORMU                               | Kurum Kodu        | 752312         |
|  |                                                         | Sayfa No          | 1/2            |

|                          |  |                      |                   |
|--------------------------|--|----------------------|-------------------|
| Okulun Adı               |  | Tarih                | ...../...../..... |
| Teslim Edenin Adı Soyadı |  | Teslim Edenin İmzası |                   |

| KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLAR LİSTESİ                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Emniyet Ayakkabısı<br><input type="checkbox"/> Eldiven<br><input type="checkbox"/> Yüz Siperi<br><input type="checkbox"/> Kaynakçı Maskesi<br><input type="checkbox"/> İş Tulumu<br><input type="checkbox"/> Kulaklık (Kapalı tip) | <input type="checkbox"/> Emniyet Kemer<br><input type="checkbox"/> Çizme<br><input type="checkbox"/> İş Elbisesi<br><input type="checkbox"/> Koruyucu Gözlük<br><input type="checkbox"/> Baret<br><input type="checkbox"/> Gaz Maskesi | <input type="checkbox"/> Kulak Tıkacı<br><input type="checkbox"/> Bilek Koruyucusu<br><input type="checkbox"/> Kolluk<br><input type="checkbox"/> Toz Maskesi<br><input type="checkbox"/> Deri önlük<br><input type="checkbox"/> Çelik önlük |

Karatay Aykent MTAL’de görev yaparken kullanmak üzere tarafıma teslim edilen ve listede belirtilen kişisel koruyucu donanımlarımı aldım. Çalışma sahasında belirli müddet denenmiş ve teknik yöneticilerce kullanılması uygun görülerek seçilen bu malzemelerin nasıl ve ne şekilde kullanılacağını, kullanmadığım zaman karşılaşılabilecek tehlikeler hususunda amir ve yetkililerden gerekli bilgileri ve yönlendirici ikazları aldım. Bu konuda verilen eğitime iştirak ettim. Bana verilen malzemeleri iş başlangıcından mesai sonuna kadar kullanacağımı, gösterilen yerde muhafaza edeceğimi, gerektiğinde değiştirmek üzere müracaat edeceğimi, koruyucu malzemede hasar oluşması veya kaybolması durumunda kişisel koruyucu donanım olmadan çalışma yapmayacağımı taahhüt ederim.

|                          |  |                      |  |
|--------------------------|--|----------------------|--|
| Teslim Alanın Adı Soyadı |  | Teslim Alanın İmzası |  |
|--------------------------|--|----------------------|--|

**Herhangi bir kişisel koruyucu donanım yenilendiğinde veya geçici olarak verildiğinde aşağıdaki kısımlar doldurulacaktır.**

| VERİLEN KKD | Teslim Tarihi | Teslim Eden<br>(ad/soyad/imza) | Teslim Alan<br>(ad/soyad/imza) | Açıklama | İade Edildiği<br>Tarih | İade Edenin<br>İmzası |
|-------------|---------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------------------|-----------------------|
|             |               |                                |                                |          |                        |                       |
|             |               |                                |                                |          |                        |                       |
|             |               |                                |                                |          |                        |                       |
|             |               |                                |                                |          |                        |                       |
|             |               |                                |                                |          |                        |                       |

