|  |  |
| --- | --- |
| ÖİÇİ Kimlik-numarası: | Taşeron no / Dâhili no/ Veriliş tarihi// Kodu  |
|  |  (Taşeron numarası1) (Dâhili numara) (Veriliş tarihi2) (Kodu3)  |

Özel İstihdam Çalışmaları iş İzlencesi

Bölüm A: kullanıcı tarafından doldurulacak

|  |  |
| --- | --- |
| Taşeron numarası1:  | 0XXXXXXXXX |

#  Şirket verileri

|  |  |
| --- | --- |
| Şirket adı: | … |
| Adres: | … |
| İrtibat görevlisinin adı: | … | Tel.: | … | E-posta:  | … |
| İş önleme ve koruma harici hizmeti: | … |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dâhili numara: |   |  Veriliş tarihi 2: | ggaayyyy |

#  Çalışma yeri veya pozisyon

|  |  |
| --- | --- |
| Doldurulacak pozisyon: | … |
| Gerçekleştirilecek görevler: | … |
| Gerekli nitelikler ve profesyonel koşullar: | … |
| Çalışma yerinin konumu: | … |
| Kullanılacak olan çalışma gereçleri: | … |
| Önceden verilen talimatlar: | … |
| Öngörülen eğitim: | … |

 [ ]  Öğrenci-çalışan kabul edildi

#  İş kıyafetleri ve kişisel koruyucu ekipman  (+ koruma türünü belirtiniz)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Gözlük / güvenlik siperi:… | [ ]  Pantolon / tulum:… | [ ]  İşitme koruması:… |
| [ ]  Eldivenler / kalın eldivenler:… | [ ]  Kask:… | [ ]  Kaban:… |
| [ ]  Maske:… | [ ]  Tozlu ortamda giyilecek gömlek:… | [ ]  Güvenlik kemeri / zırhı:… |
| [ ]  Emniyet ayakkabıları: … | [ ]  Merhemler:… | [ ]  Diğer:… |

#  Annelik korumasına bağlı olarak alınmış olan önlemler [ ]  Evet [ ]  Hayır

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hamile olan çalışan | çalışma yerinin uyarlanması: | … |
| devamsızlık başlangıç tarihi: | … |
| Emziren bir çalışan | çalışma yerinin uyarlanması: | … |
| devamsızlık döneminin süresi: | … |

#  Öneri verileri

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Öneri tarihi: | … | [ ]  İOK komitesi | [ ]  sendika delegesi | [ ]  doğrudan çalışanın katılımı |
| Önlem danışmanının – iş hekiminin öneri tarihi: | … |
| Önlem danışmanının – dâhili hizmetlerinin öneri tarihi: | … |

#  Zorunlu sağlık gözetimi [ ]  Evet [ ]  Hayır

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Sağlık rizikosu | Kod4 | EVET |
| Çalışma yeri / Pozisyon | Güvenlik pozisyonuAtiklikGençler (18 yaş altı)Gece işiVardiyalı işHafta sonu işi | 125202420252027 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Ergonomi | Yük taşımak / Monoton ve tekrarlayan iş | 2022 / 2023 | [ ]  |
| Biyolojik ajanlarAşılar/testler | TetanosTüberkülozHepatit B | 131213111321 | [ ] [ ] [ ]  |
| Fizyolojik Ajanlar | Vücut titremeleri | 1207 | [ ]  |
| Gürültü | 80dB(A) ile 85dB(A) arası85dB(A) ile 87dB(A) arası87dB(A)’dan daha yüksek | 120312041205 | [ ] [ ] [ ]  |
| Isı | SoğukSıcak | 12131214 | [ ] [ ]  |
| Kimyasal Ajanlar | Kaynak ve lehim dumanı | 1128 | [ ]  |
| Pozisyona bağlı diğer sağlık rizikoları | …….. | …….. | [ ]  |

Bölüm B: özel istihdam bürosu tarafından doldurulacak

#  Şirket verileri

|  |  |
| --- | --- |
| Özel istihdam bürosunun adı: | … |
| Adresi: | … |
| İrtibat görevlisinin adı: | … | Tel.: | … | E-posta: | … |
| İOK harici hizmetleri: | … |

|  |
| --- |
| … |

#  Özel istihdam edilen eleman Ulusal Sicil Numarası:

|  |  |
| --- | --- |
| Adı, soyadı: | … |
| Doğum tarihi: | … | Tel.: | … |
| Alınmış eğitim: | … | Tecrübe: | … |
| Özel istihdam edilen elemana bir suret ve iletinin verilme tarihi: | … |

Bölüm C: kullanıcı – işe alım görevlisi tarafından doldurulacak

Sadece çalışma yeri dosyası kullanıcı tarafından işe alım için bir kayıt belgesi olarak kullanılıyorsa tamamlanacaktır

#  İşe alımın gerçekleşmesi [ ]  Evet [ ]  Hayır

|  |  |
| --- | --- |
| İşe alım sorumlusunun adı soyadı:… | İşe alım sorumlusunun pozisyonu:… |
| İmza:… | İşe alım dönemi:… |