

# **B. ŞANTIYEDE UYGULANACAK İŞ SAĞLIĞI ve GÜVENLİĞİ KURALLARINA YÖNELİK DOSYA EKİ FORMLAR**

01. İş Sağlığı ve Güvenliği Uygulamalarına İlişkin Formlar
02. Risk Değerlendirmesine İlişkin Raporu Hazırlama Klavuzu ve Formlar
03. Kaza ve Olayların Raporlanmasına İlişkin Formlar
04. İş Sağlığı ve Güvenliği Performansın Ölçülmesine ve İzlenmesine İlişkin Formlar
05. İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimlerine İlişkin Formlar
06. Acil Durumlarla İlgili Formlar
07. Şantiyelerdeki Elektrikli İş Ekipmanlarının ve El Aletlerinin Periyodik Kontrol Renk Kodlamasına İle İlgili Formlar



## **01. İş Sağlığı ve Güvenliği Uygulamalarına İlişkin Formlar**

A. Alt İşverenin Şantiyede İşe Başlamadan Önce Sağlık ve Güvenlik Uygulama Yöntemi Raporunu Hazırlama Formu

B. Şantiyelerde Sağlık ve Güvenliği Kontrol Formları

C. Çalışma İzin Formları



## 01.SG.AF.01 ALT İŞVERENİN ŞANTIYEDE İŞE BAŞLAMADAN ÖNCE SAĞLIK VE GÜVENLİK İLE İLGİLİ UYGULAMA YÖNTEMİ RAPORUNU HAZIRLAMA FORMU

### Açıklama:

Bu formun amacı, alt işverenin, taahhüt ettiği işlerinin yürütülmesi sırasında iş kazası ve meslek hastalığı olmaması için uygulamakla yükümlü olduğu iş sağlığı ve güvenliği mevzuatına uygun kuralların hangi yöntem ile uyacağına ilişkin raporun düzenlenmesinin nasıl yapılacağını belirlemektir.

Alt işveren sözleşmesini imzaladıktan sonra 3 gün içinde aşağıdaki soruların cevabını doldurup, şantiye İş Güvenliği Uzmanı'na teslim etmelidir.

**Alt işveren bu belge formu teslim etmeden şantiyedeki işlerinde faaliyete başlamamalıdır.**

1.	Yapılacak işin kapsamı nedir?
2.	Yapılacak iş nedeniyle oluşacak tehlikeler nelerdir? (Şantiyede var olan ya da dışarıdan gelebilecek tehlikelerin belirlenmesi, bu tehlikelerin riske dönüşmesine yol açan faktörler ile tehlikelerden kaynaklanan risklerin analiz edilerek derecelendirilmesi ve kontrol önlemlerinin kararlaştırılması amacıyla yapılması gerekli çalışmalar)
3.	Tehlikelere karşı önlemleri alacak kimlerdir? Görev unvanları nelerdir?
4.	Herhangi bir mevcut prosedüre veya yasal mevzuata uyulması gerekiyor mu?

5.	İş sağlığı ve güvenliği konularında görev yapacak kişiler kimlerdir ve bunların kişisel görevleri ne olacaktır?
6.	Çalışma metodu ile ilgili olarak bu kişiler nasıl bilgilendiriliyor?
7.	Kullanılacak olan eğitim teknikleri nelerdir?
8.	Elektrik dağıtım panoları olacak mı? Bunların kullanılmasına kim yetki verecek?
9.	Hangi tür kişisel koruyucu malzeme ve teçhizat kullanılacak? Bunlar yeterli mi?
10.	Özel alet veya kişisel koruyucuya gerek var mı? Gerekli eğitim verildi mi?

11.	Yapılacak iş, kapalı havasız ortamda mı veya yüksekte çalışılmasını gerektiriyor mu?
12.	Elektrik dağıtım panoları olacak mı? Bunların kullanılmasına kim yetki verecek?
13.	Elektrik konusunda başka ne gibi önlemler alınacak?
14..	Yüksekte yapılan çalışmalarda toplu korumaya yönelik önlemleri nedir?
15.	Kullanılacak iletişim metotları (telsiz, düdük vb.) nelerdir?
16.	Yüksekte çalışma platformlarının güvenlik önlemleri nelerdir?

17.	Yerleştirilmesi ya da kurulması gereken tesisatlar var mı?
18.	Yaptığınız iş hakkında diğer alt işverenlere haber ya da bilgi vermeye gerek olacak mı?
19.	Özel acil durum prosedürleri gerekli mi?
20.	İşin tamamlandığı nasıl bildirilecek ve önlemler nasıl kaldırılacak?
21.	şantiyede kullanılmak üzere temin ettiğiniz tüm ekipmanlar, Makine Koruyucuları Yönetmeliği'ne uygun mudur?

Alt İşveren şantiye şefi

Adı ve Soyadı:

İmza:



Bu Form, Alt işverenlerin şantiyede işe başlamadan önce yukarıdaki görüşlerin tamamen uygulamaya geçirilmesi koşuluyla kabul edilmiştir.

Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü

Adı ve Soyadı:

İmza:

**01.SG.FB. ŞANTİYELERDE SAĞLIK VE GÜVENLİK UYGULAMALARINI KONTROL FORMLARI**

01.SG.FB01		<b>HAFRİYAT (KAZI) İŞLERİ KONTROL FORMU</b> Tarih: .....	
Projenin adı:.....		Alt yüklenicinin ünvanı: .....	
Genel Önlemler	E H	Yapılan işe özgü önlemler	E H
<p>İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu?(Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)</p> <p>Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu ?</p> <p>Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?</p> <p>Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu ?</p> <p>18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu ?</p> <p>Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?</p> <p>Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu ?</p> <p>İş makineleri sürücülerinde (Traktör'de F, diğer iş makinelerinde G sınıfı) ehliyet var mı?</p>		<p>1,5 m.' den derin kazılarda şev veya iksa yapılıyor mu ? (Zemin gevşek ise)</p> <p>1,5 m.' den yüksek kazılara merdivenle inilip çıkılıyor mu ?</p> <p>Ekskavatör, dozer ve benzeri iş makinalarının hareket alanında işçi olmaması sağlanmış mı ?</p> <p>Kazı kenarları uyarı şeritleriyle çevrili mi?</p> <p>Kamyon sürücülerini (E) sınıfı ehliyetli mi?</p> <p>Kazı alanında kullanılan kamyon benzeri taşıt ve araçların giriş ve çıkışları için uygun şekilde işaretlenmiş yerler var mı ?</p> <p>Araçların kısa bir süre için de olsa gerekli güvenlik önlemleri alınmadan sürücüsüz bırakılmaması sağlanıyor mu?</p> <p>Kazı işlerinin yapılacağı yerlerde elektrik kabloları, su yolları, kanalizasyon ve benzeri altyapı tesislerinin bulunup bulunmadığı araştırılıp gerekli önlemler alınmış mı ?</p> <p>Damperli kamyonlar yüksek gerilim hatlarının altından geçerken damperini indiriyor mu ? Bunun ilgili uyarı levhası var mı?</p> <p>Derin kazılara inip çıkmaya yarayan merdiven bulunuyor mu?</p>	
<b>Alt yüklenici Şantiye Şefi</b> Adı Soyadı :			
İmzası :			
<b>Son Kontrolü Yapan Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın görüşü:</b> <b>Kurallara Uyulmadığı Görülen:</b> Yerin tanımı: Çalışan adedi: Uygunsuzlukla ilgili madde No. Kesilmesi gereken para cezasının miktarı: İmzası :			
<b>Proje Yöneticisinin Görüş ve Talimatı :</b>			

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB02

**ALT YAPI VE ÇEVRE DÜZENLEMESİNİ  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler	E	H	Yapılan işe özgü önlemler	E	H
İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu? (Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)			1,5m.' den derin kazılarda şev veya iksa yapılıyor mu ?		
Sevye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?			Kazı kenarları uyarı şeritleriyle çevrili mi ?		
Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?			İş makinelerinin hareket alanında işçi olmaması sağlanıyor mu ?		
Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu?			Elektrikli el aletleriyle güvenli çalışma sağlanıyor mu ?		
Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu ?			Rögar ve diğer alt yapı bacalarının kapalı tutulması sağlanıyor mu?		
18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu ?			Kazı alanında kullanılan kamyon ve benzeri taşıt ve araçların giriş çıkış yerleri işaretlenmiş mi ?		
Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?			Araçlar ve taşıtların manevraları gözetici ile mi yapılıyor ?		
Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu ?					
İş makineleri sürücülerinde (Traktör'de F, diğer iş makinelerinde G sınıfı) ehliyet var mı?					

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan  
Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın  
görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uyumsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB03

**ÇELİK KONSTRÜKSİYON VE METAL İŞLERİ  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı: .....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler	E	H	Yapılan işe özgü önlemler	E	H
İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu ? (Baret,çizme,bot,maske,gözlük v.b.)			Kaynakçıların sertifikaları var mı?		
Sevye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?			Yöntem Kuralları'nda yer alan "Elektrik ve Gaz Kaynağında Uygulanacak Yöntem Kuralları" kaynakçılara tebliğ edilerek imzalatılmış mı ?		
Gürültü içinde çalışacaklar kişisel koruyucu malzemelerini kullanıyor mu?			Oksijen ve elektrik kaynağında kişisel koruyucu malzemeler; deri önlük, maske, gözlük, deri eldiven kullanılıyor mu ?		
Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu?			Yukarıdan düşen parçalara karşı önlem alınmış mı ?		
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu?			Emniyet kemerleri sarkıtılan veya yatay bağlanan can halatlarına bağlanıyor mu ?		
Gece ve karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?			Can halatlarının kullanılma dışı durumlarda, emniyet kemerlerini bağlamak için kısa sapanlar kullanılıyor mu ?		
Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılıyor mu?			Yangına karşı önlem olarak seyfar yangın söndürme cihazı bulunduruluyor mu ?		
18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu ?			Çatı makaslarında yapılan montaj çalışmalarında emniyet kemeri kullanımı mümkün olmadığında çalışanların altlarında emniyet (yakalama) ağı gerilmiş mi ?		
Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?					
Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfleri mevcut mu ?					
Sahada tertip ve düzen sağlanmış mı ?					

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan  
Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın  
görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uygunsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüşü ve talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB04

**DUVAR, SIVA VE BOYA İŞLERİ  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler	E H	Yapılan işe özgü önlemler	E H	Alt yüklenici Şantiye Şefi Adı Soyadı :
İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu ? (Baret,çizme,bot,maske,gözlük v.b.)		Sabit ve hareketli iskelelerin sağlamlığı ve güvenliği kontrol edildi mi ?		İmzası :
Sevye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?		(platform genişliği min 40cm) Dış cephede çalışanlar emniyet kemeri takıyor mu ?		<b>Son Kontrolü Yapan Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın görüşü:</b>
Gürültü içinde çalışacaklara kişisel koruyucu malzemelerini kullanıyor mu ?		Seyyar sipa iskelelerin sağlamlık ve denge durumları güvenli mi ? (Genişlik min.50 cm. yükseklik max 120cm)		<b>Kurallara Uyulmadığı Görülen:</b>
Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?		Yanıcı, parlayıcı, çözücü ve inceltici ısı ve ateşten uzakta mı, depo yerinde sigara içimi önleniyor mu ?		Yerin tanımı:
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?		Tabanca boyacılığı ayrı bölmelerde ve Davlumbaz altında mı yapılıyor ? (Atölyede yapılıyorsa)		Çalışan adedi:
Gece ve karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu ?		Boya, gaz ve buharı emicilerle dışarı atılıyor mu, emicilerin olmadığı durumlarda temiz hava maskesi veya (A) tipi filtrelili maske kullanılıyor mu ?		Uygunsuzlukla ilgili madde No.
Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu ?		Bir günlük iş için yeterli miktardan fazla uçucu ve parlayıcı sıvılar depolanıyor mu ?		Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:
18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu ?		Boşalan tenekeler derhal bölgeden uzaklaştırılıyor mu?		İmzası :
Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?		Tabanca boyacılığında kullanılan emiciler ve hortumları en az haftada bir temizleniyor mu ?		<b>S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:</b>
Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfleri mevcut mu ?		Tabanca ile boyanacak metal parçalar, davlumbazlar, emiciler veya tabancalar topraklanıyor mu ?		
Alt İşveren ofis ve malzeme depolarında yangın söndürücü var mı ?		Boya işinde çalışanların kan ve idrar tahlilleri yapıldı mı ?		
		Duvar ve siva iskelelerinin genişliği min. 125 cm.yükseklği max. 3m mi, platformun dış tarafında korkuluk ve topuk levhası var mı?		
		Seyyar iskelelerin tekerleklerinde fren tertibatı var mı? ve frenleniyor mu ?		
		Kullanılan el merdivenlerinin eğimi yüksekliğinin 1/4 ni geçiyor mu ?		
		Bastığı ayaklar kaymaya karşı güvenli mi ?		
		Boyacılar çözücülere karşı, duvarcı ve sıvacılar mekanik etkilere karşı koruyucu neopren iş eldiveni kullanılıyor mu ?		

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB05

**MASA KALIBI  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:..... Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler	E	H	Yapılan işe özgü önlemler	E	H
İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu?(Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)			Masa kalıplarının ayakları ve diğer aksesuarlarının kurulması ve sökülmesi anında pimleri kontrol ediliyor mu ?		
Sevye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?			Kolon ve perde kalıpları yere dengeli ve destekli konuluyor mu ?		
Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk taraflarına ahşaptan geçici takılıyor mu ?			Kolon ve perde kalıpların beton dökümünden önce korkulukları takılıyor mu ?		
Tavan veya döşemedeki boşluk ve deliklerin üzerleri kapalı mı ? Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu ?			Orijinal dikme kilitleri kullanılıyor mu ?		
Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?			Şaftların üzerinin hasır çelikle kapatılabilmesi için shaft kenarlarına filiz bırakılıyor mu?		
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?			Masa kalıbı vidalı mapası kurulmadan önce sıkıştırılıp, sıkıştırılmadığı kontrol ediliyor mu ?		
Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu ?			Kalıp montajında Plywood döşenmeden önce yürüme platformu oluşturuluyor mu ?		
Asansör boşlukları korkuluklu mu ? Yüksek çalışmalar uygun sipa iskelelerle yapılıyor mu ?			Kat döşemelerinin tüm dış cephesine iskele yapılıyor mu?		
Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu ?			iskeleler korkuluklu ve sağlam mı?		
18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu ?			Masa kalıbı kurum ve söküm işlemi anında işçiler haberdar ediliyor mu ?		
Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?			Kat döşemelerinin boşluğa bakan tarafları ile asansör kapılarına korkuluk takılabilmesi için en fazla 3 m. aralıkla plastik boru beton içine bırakılıyor mu ?		
Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu ?			Masa kalıbında kaldırma aparatının üst kaldırma gönyesi'nin deformasyon ve çatlak kontrolü yapılıyor mu ?		
Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?					

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**

Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın görüşü:****Kurallara Uyulmadığı Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uygunsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB06

**KONVENSİYONEL KALIP  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı:.....

Genel Önlemler		E	H	Yapılan işe özgü önlemler		E	H
İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeleri kullanılıyor mu? (Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)				Döşeme kalıplarının izgaraları yapılırken dikmelerin (teleskopik) üçgen ayakları, başlıkları ve pimleri kontrol ediliyor mu ?			
Sevye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?				Kolon ve perde kalıpları yere dengeli ve destekli konuluyor mu ? Kolon ve perde kalıpların beton dökümünden önce korkulukları takılıyor mu ?			
Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk taraflarına ahşaptan geçici takılıyor mu ?				Orijinal dikme kilitleri kullanılıyor mu ?			
Tavan veya döşemedeki boşluk ve deliklerin üzerleri kapalı mı ? Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu ?				Şaftların üzerinin hasır çelikte kapatılabilmesi için shaft kenarlarına filiz bırakılıyor mu?			
Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?				Döşeme üstlerine iniş ve çıkışlarda uygun merdivenler kullanılıyor mu?			
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?				Kalıp montajında Plywood döşenmeden önce yürüme platformu oluşturuluyor mu ?			
Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu ?				Kat döşemelerinin tüm dış cephesine iskele yapılıyor mu?			
Asansör boşlukları korkuluklu mu ?				İskeleler korkuluklu ve sağlam mı?			
Yüksek çalışmalar uygun sipa iskelelerle yapılıyor mu ?				Konvansiyonel kalıbın söküm işlemi anında işçiler haberdar ediliyor mu ?			
Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu ?				Kat döşemelerinin boşluğa bakan tarafları ile asansör kapılarına korkuluk takılabilmesi için en fazla 3 m. aralıkla plastik boru beton içine bırakılıyor mu ?			
18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu ?				Malzemelerin taşınması ve montajları esnasında gerekli güvenlik önlemleri alınıyor mu?			
Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?				Döşeme çalışmaları esnasında, Ara çalışma iskeleleri yapılıp kullanılıyor mu?			
Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu ?				Kalıp kerestesi; çivileri çıkartıldıktan ve/veya ezildikten sonra istif ediliyor mu?			
Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?							
<p><b>Alt yüklenici Şantiye Şefi</b> Adı Soyadı :</p> <p>İmzası :</p> <p><b>Son Kontrolü Yapan Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın görüşü:</b></p> <p><b>Kurallara Uyulmadığı Görülen:</b></p> <p>Yerin tanımı:</p> <p>Çalışan adedi:</p> <p>Uygunsuzlukla ilgili madde No.</p> <p>Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:</p> <p>İmzası :</p> <p><b>S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:</b></p>							
<p>Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.</p>							

01.SG.FB06

## KONVENSİYONEL KALIP KONTROL FORMU

Tarih: .....

Projenin adı:..... Alt yüklenicinin ünvanı:.....

Genel Önlemler	E	H	Yapılan işe özgü önlemler	E	H
İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeleri kullanılıyor mu? (Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)			Döşeme kalıplarının ızgaraları yapılırken dikmelerin (teleskopik) üçgen ayakları, başlıkları ve pimleri kontrol ediliyor mu ?		
Sevye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?			Kolon ve perde kalıpları yere dengeli ve destekli konuluyor mu ? Kolon ve perde kalıpların beton dökümünden önce korkulukları takılıyor mu ?		
Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk taraflarına ahşaptan geçici takılıyor mu ?			Orijinal dikme kilitleri kullanılıyor mu ?		
Tavan veya döşemedeki boşluk ve deliklerin üzerleri kapalı mı ? Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu ?			Şaftların üzerinin hasır çelikte kapatılabilmesi için şaft kenarlarına filiz bırakılıyor mu?		
Elektrikli el aletleri kabloları fişi ve standartlara uygun mu ?			Döşeme üstlerine iniş ve çıkışlarda uygun merdivenler kullanılıyor mu?		
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişi ve standartlara uygun mu ?			Kalıp montajında Plywood döşenmeden önce yürüme platformu oluşturuluyor mu ?		
Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu ?			Kat döşemelerinin tüm dış cephesine iskele yapılıyor mu?		
Asansör boşlukları korkuluklu mu ?			İskeleler korkuluklu ve sağlam mı?		
Yüksek çalışmalar uygun sığa iskelelerle yapılıyor mu ?			Konvansiyonel kalıbın sökülme işlemi anında işçiler haberdar ediliyor mu ?		
Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu ?			Kat döşemelerinin boşluğa bakan tarafları ile asansör kapılarına korkuluk takılabilmesi için en fazla 3 m. aralıkla plastik boru beton içine bırakılıyor mu ?		
18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu ?			Malzemelerin taşınması ve montajları esnasında gerekli güvenlik önlemleri alınıyor mu?		
Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?			Döşeme çalışmaları esnasında, Ara çalışma iskeleleri yapılıp kullanılıyor mu?		
Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu ?			Kalıp kerestesi; çivileri çıkartıldıktan ve/veya ezildikten sonra istif ediliyor mu?		
Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?					

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan  
Şantiye İş Güvenliği  
Uzmanı'nın görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uygunsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.



01.SG.FB08

**İNŞAAT DEMİRİ İŞLEME VE DÖŞEME İŞLERİ  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler	E	H	Yapılan işe özgü önlemler	E	H
İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeleri kullanılıyor mu? (Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)			Kişi başına taşınan 25 Kg. mı? İşlenen demirler uygun şekilde istifleniyor mu?		
Sevye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?			Artık ve hurda malzeme uygun şekilde istifleniyor mu?		
Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk taraflarına ahşaptan geçici takılıyor mu ?			Bozuk ve arızalı el aletleri kullanılıyor mu?		
Tavan veya döşemedeki boşluk ve deliklerin üzerleri kapalı mı ? Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu ?			Demir bükme ve kesme tezgahında koruma topraklamaları var mı?		
Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?			İş eldiveni ve çelik burunlu ayakkabı kullanılıyor mu?		
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?			Mevsim koşullarına göre iş elbisesi giyiliyor mu?		
Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu ?			Demir bükme ve kesme makinelerinde çalışanlar elektrik kaçacağına karşı lastik eldiven giyiyor mu?		
Asansör boşlukları korkuluklu mu ?			Demir bükme ve kesme tezgahında parmak koruyucu var mı?		
Yüksek çalışmalar uygun sipa iskelelerle yapılıyor mu ?			Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk taraflarına ahşaptan geçici takılıyor mu?		
Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu ?			Tavan veya döşemedeki boşluk ve deliklerin üzerleri kapalı mı?		
18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu ?			Asansör boşlukları korkuluklu mu?		
Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?			Yüksek çalışmalar uygun sipa iskelelerle yapılıyor mu?		
Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu ?			Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu ?		
Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?					
Demircilere tetanoz aşısı yapıldı mı?					

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan  
Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın  
görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uygunsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB09

**BETON DÖKÜM İŞLERİ  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:..... Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler	E	H	Yapılan işe özgü önlemler	E	H
İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu? (Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)			Döküm öncesi bulunması zorunlu olan servis yolu, korkuluk ve çalışma platformu sağlam mı?		
Sevye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?			Vinçle beton dökülürken beton kovanındaki işçinin emniyet kemeri takılı mı?		
Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk taraflarına geçiçi takılıyor mu ?			Vinçle beton dökülürken; beton kovanına dökülecek yere yerleşene kadar müdahale ediliyor mu, iletişim yalnız işaretçi ile mi yapılıyor?		
Tavan veya döşemedeki boşluk ve deliklerin üzerleri kapalı mı ?			Kolon ve perde dökülürken emniyet kemerinin tutma halatının kancası sağlam yere takılıyor mu?		
Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?			Mevsim koşullarına göre iş elbisesi giyiliyor mu?		
Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?			Vibratör vücutça zayıf kimselere kullanılıyor mu?		
Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?			Bozuk ve arızalı el aletleri kullanılıyor mu?		
Asansör boşlukları korkuluklu mu?			Vibratörün tutma yerleri titreşimi emici malzemeden mi yapılmış?		
Yüksek çalışmalar uygun sipa iskelelerle yapılıyor mu?			Vibratörlerin elektrik besleme kablosu toprak hatlı mı, bağlantıları izoleli mi, kullanılmadığı zamanlar enerji kesiliyor mu?		
Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu ?			Havalı vibratörün hortum bağlantıları iyice kontrol ediliyor mu, hortum bağlanmadan önce hava musluğu kapatılıyor mu?		
18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu?			Vibratör kullanırken,panoların sağlamlığı kontrol ediliyor mu?		
Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?			Örümcekle yapılan beton dökümlerinde; örümceğin döşemeye iyi tespit edildiği kontrol ediliyor mu?		
Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu?			Beton pompa boruları kelepçeleri beton öncesi ve beton dökümü esnasında kontrol ediliyor mu?		
Kaynak arabalarında yangın söndürme cihazı asılı mı?			Mikserli beton dökümlerinde; aracın kalıptan ve şevden güvenli bir mesafede tutmak için takoz kullanılıyor mu?		
Taşeron ofis ve malzeme depolarında yangın söndürücü var mı?			Beton pompasının kurulduğu yer güvenli mi?		
Döşeme betonu dökümü esnasında; dış kenar boşluklarında düşmeye karşı bariyer yapılıyor mu?			Mikserlerin bekleyeceği ve manevra yapacakları yer uygunmu?		
Beton işçileri tetanoz aşısı yapıldı mı?			Uzun sürülecek beton dökümü için aydınlatma yeterlimi?		
Kalıp üzerinde yürüyüş yolları uygun, korkuluklar yapılmış mı?					

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan**  
**Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın**  
**görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uygunsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB10

## YIKIM VE SÖKÜM İŞLERİ KONTROL FORMU

Tarih: .....

Projenin adı:..... Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler	E	H	Yapılan işe özgü önlemler	E	H
İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu? (Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)			Yıkım işleri, ancak sorumlu ve yetkili teknik elemanın denetimi altında yapılıyor mu? Yıkımdan önce yapının içindeki ve etrafındaki havagazı, su ve elektrik bağlantıları kesiliyor mu? Yıkım sırasında su ve elektriğin kullanılması gerektiği hallerde, bunlar, yapı dışında özel koruyucular içine alınıyor mu? Altında veya etrafında bulunan işçilerin güvenliği sağlanmadıkça yıkılacak kısmın duvar ve döşemeleri kitle halinde yıkılıyor mu?		
Sevye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?			Duvarın döşemeye oturduğu kısımda veya herhangi bir yüksekliğinde şerit gibi oyuk açmak ve sonra duvarı üstten iple çekmek ve itirmek suretiyle yıkım yapılıyor mu?		
Gürültü içinde çalışanlar kişisel koruyucu malzeme kullanıyor mu?			Yıkılacak kısımlar, yıkılmadan önce ve yıkım sırasında bol su ile sık sık ıslatılacak ve toz kalkmaması için gerekli tedbirler alınıyor mu?		
Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?			Yıkılacak kısmın etrafında, en az yapı yüksekliğinin iki katına eşit güvenlik alanı bırakılacak ve bu alan korkulukla çevriliyor mu?		
Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu?			Boş alan bulunmaması gibi nedenlerle bu yükümlün yerine getirilmesi olanağı yoksa, yıkım sırasında fırlayacak parçaların etrafa zarar vermesini, önlemek için, yapı etrafı gerekli yükseklik ve dayanıklılıkta bir perde ile çevriliyor mu?		
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu?			Elle yıkılacak duvarlar için kurulacak iç kısım iskeleleri tabandan en çok 4 metre yükseklikte yapılıyor mu?		
Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?			Binadaki merdivenler ve bunların dayanakları yıkımın en sonunda yıkılıyor mu?		
Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu?			Camlı kapı, pencere ve ayna gibi kırıldıklarında tehlikeli olabilecek kısımlar, yıkıma başlamadan önce sökülüp uygun yerlere taşınıyor mu?		
18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu ?			Binanın daha önceki kullanımı sırasında bırakılmış atık malzemeler uzaklaştırılmış mı ? (Asitler, asbest, mikrobiyolojik zararlı maddeler)		
Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?			Yıkım sırasında çıkan malzemeler, boşaltma oluğu (chute) ile mi atılıyor ?		
Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu?					
Kaynak arabasında yangın söndürücü var mı?					

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan**  
**Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın**  
**görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uygunsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB11

SEYYAR İSKELE KONTROL FORMU

Kontrol Tarihi :

Kontrol edilen İskelenin Yeri :

En son periyodik kontrol tarihi:

Sayfa : 2/1

KONTROL VE ÖNLEMLERİ

E

H

Taban zemini kontrol edildi mi?  
İskelenin; doğru pozisyonda desteklendiği kontrol edildi mi?  
İskelelerde emniyetli bir şekilde çıkışı ve inişi temin etmek üzere sağlam merdivenler bulunuyor mu?

Platform ile mastın yatay ve dikey pozisyonlarını kontrol edildi mi?

Uzaktan kumandanın işlevini kontrol edildi mi? (Elektrikle çalışıyorsa)

Acil durum düğmesini kontrol edildi mi?

Enerji düşürücünün işlevini kontrol edildi mi?

Krameyer ve Pinyon dişlisinin temasını ve birbirleri ile olan çalışmalarını kontrol edildi mi?

Elektrik kablosunun yerini kontrol edin ve kablunun serbestçe asılı olduğunu kontrol edildi mi?

Platformun sabitleme ve korkuluklarını kontrol edildi mi?

Mast kısımlarını ve sabitleme vidalarını kontrol edildi mi?

Yer değiştirme işlevini ve benzer yerleri kontrol edildi mi?

Ana makarayı kontrol edildi mi?

Emniyet fren sistemini kontrol edildi mi?

Mast korumaları kontrol edildi mi?

Gevşek yada oynak parçaları kontrol edildi mi? Parçalar gevşemiş ve/veya oynama yapıyorsa yetkiliye bilgi verildi mi?

Şantiyede emniyet önlemlerinin alındığını kontrol edildi mi?

Uyarı ve eğitim panolarının şartlarını kontrol edildi mi?

Çalışma alanını kontrol edildi mi?

Çalışma platformunda 1.00 m.yüksekliğinde korkuluk, 0.50 m. yüksekliğinde ara korkuluk bulunuyor mu?

Önlemler uygundur

Eksik ve yetersiz önlemler

Bu Kutuyu

Yeşile boya ve (İG) etiketini iskeleye as

Bu Kutuyu

Kırmızıya boya ve (T) etiketini iskeleye as

Eksikler tamamlandı.

İşgüvenliği Uzmanı

Adı, Soyadı:

İmza:.....

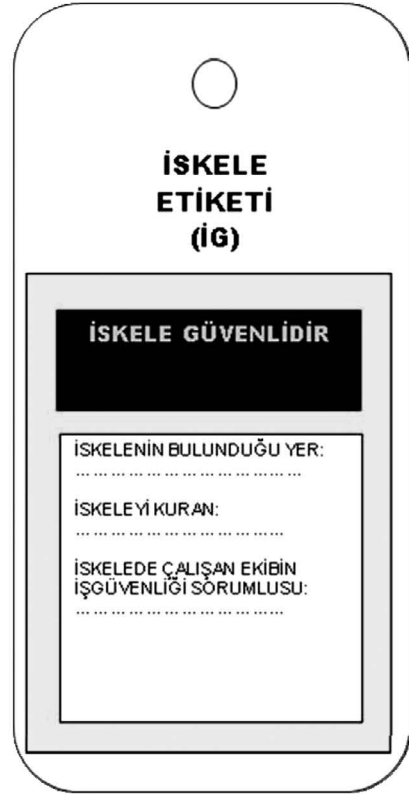
Bu Kutuyu

Yeşile boya

SEYYAR İSKELE KONTROL FORMU

Kontrol Tarihi :  
Kontrol edilen İskelenin Yeri :  
En son periyodik kontrol tarihi:  
Sayfa : 2/2

İskele etiketleri:



01.SG.FB12

## SABİT (DIŞ CEPHE) İSKELE KONTROL FORMU

(Bu form, kullanılmaya başlamadan önce, haftada en az bir kez, üzerinde değişiklik yapıldığında, belli bir süre kullanılmadığında, sismik sarsıntı, kuvvetli rüzgârlar gibi olumsuz hava koşullarına maruz kaldığında doldurulmalıdır.)

Kontrol Tarihi :

Kontrol edilen İskelenin Yeri :

En son periyodik kontrol tarihi:

Sayfa : 2/1

### KONTROL VE ÖNLEMLERİ

E

H

Ön yapımlı bileşenlerden oluşan cephe iskeleleri, TS EN 12810-1, TS EN 12810-2, TS EN 12811-1, TS EN 12811-2 ve TS EN 12811-3 standartlarına uygun mu?

İskelenin kurulum ve kullanım şekline göre sağlamlık ve dayanıklılık hesapları üreticiden temin edilmiş mi, edilmemişse hesapları yapılmış mı?

İskele sisteminde çatlak, kırık, yıpranmış ve korozyona uğramış özellikteki iskele ve bağlantı elemanlar kullanılmış mı?

Diş cephe iskelelerin binaya bağlantıları özel aparatı ile mi yapılmış?

Diş cephe iskelelerin hareket etmeyecek şekilde iskele sistemine sabitlenmiş mi? Platform elemanları ile iskele dikey elemanları arasında ve platform düşmesinde çalışanların düşmesine neden olacak boşluk bulunmaması sağlanmış mı?

İskelelerin taşıyabilecekleri azami yük, uyarı levhaları var mı ve iskelelerin görünür yerlerine asılıyor mu?

İskelelerde mutlaka 50 cm. Yüksekliğinde ara ve 1 m. yüksekliğinde üst korkuluk olmak üzere iki adet korkuluk bulunuyor mu?

Korkuluklar 125 kg. lık yüke dayanıklı mıdır?

İskele katlarından alet ve malzemelerin düşmesinin önlenmesi için, düşeme dış kısmına 15 cm yüksekliğinde bir topuk levhası bulunuyor mu?

İskele üzerinde çalışan işçilerde, düşmelere karşı emniyet kemeri kullanıyorlar mı? Kemer tutma halatı kancalarını sağlam yerlere takılıyor mu?

İskelelerde emniyetli bir şekilde çıkışı ve inişi temin etmek üzere uygun ve sağlam merdivenler bulunuyor mu?

İskele yapımından başka işler için kullanılmış olan boru ve diğer malzeme, iskele yapımı işlerinde kullanılıyor mu?

Düşey ve yatay borulardaki ekler en çok 6 metrede bir yapılıyor mu?

Metal boru iskeleler, statik elektrikle karşı uygun bir şekilde topraklanmış mı?

Diğer çalışanlar iskele altına düşecek nesnelere korunuyor mu?

Diş cephe çelik iskelelerde çalışma platformuna kattan çıkışlar da kullanılan rampaların her iki tarafına korkuluk yapılıyor mu?

İskelenin en alt noktasında kalas üzerine oturan borularda dörtgen tabanlıklar var mı? Çivilenmiş mi ?

Diş cephe iskelesinin dış kenarında kurulu malzeme taşıma ceraskalları her üç ayda bir periyodik kontrol ve deneyi yapılıyor mu?

Önlemler Uygunudur

Eksik ve Yetersiz

Bu Kutuyu

Yeşile boya ve (İG)  
etiketini iskeleye as  
(2. sayfaya bakınız)

Bu Kutuyu

Kırmızıya boya ve (T)  
etiketini iskeleye as  
(2. sayfaya bakınız)

Eksikler tamamlandı.

İşgüvenliği Uzmanı

Adı, Soyadı:

İmza:.....

Bu Kutuyu

Yeşile boya

Kontrol Tarihi :  
Kontrol edilen İskelenin Yeri :  
Sayfa : 2/2

İskele etiketleri:

İSKELE  
ETİKETİ  
(T)

**TEHLİKE**

İSKELEYİ  
KULLANMAK  
TEHLİKELİDİR

İSKELE  
ETİKETİ  
(İG)

İSKELE GÜVENLİDİR

İSKELENİN BULUNDUĞU YER:  
.....

İSKELEYİ KURAN:  
.....

İSKELEDE ÇALIŞAN EKİBİN  
İŞGÜVENLİĞİ SORUMLUSU:  
.....

01.SG.FB13

## ASMA İSKELE KONTROL FORMU

(Bu form, kullanılmaya başlamadan önce, haftada en az bir kez, üzerinde değişiklik yapıldığında, belli bir süre kullanılmadığında, sismik sarsıntı, kuvvetli rüzgârlar gibi olumsuz hava koşullarına maruz kaldığında doldurulmalıdır.)

Kontrol Tarihi :

Kontrol edilen İskelenin Yeri :

En son periyodik kontrol tarihi:

Sayfa : 2/1

### KONTROL VE ÖNLEMLERİ

E

H

Çalışma konumunda devreye sokulabilecek durdurma fren sistemi ve iskelelerde düşmeyi önleyici ikinci bir fren sistemleri mevcut mudur?  
Halatlı kaldırma tertibatlarında çalışma konumunda güç kaynağının kesilmesi durumunda otomatik olarak devreye giren ayrı bir tutma freni var mıdır?  
Azami yük levhası mevcut mudur?  
Çalışma sırasında sağa sola veya ileri geri hareket etmeden asılı kalması sağlanmış mıdır?  
Çalışan işçilerin emniyet kemeri, bareti ve eldiveni mevcut mudur?  
Asma iskelelerin tespit edileceği konsol (askı kirişi), (16) lık (1) profilli veya aynı dayanıklılıkta diğer malzemeden yapılmış mıdır?  
Her kişi için ayrı bir can halatı var üzerinde halat tutucu aparatı mevcut mudur? Halatlar hasarsız ve sağlam mıdır?  
Dikey yaşam hatlarının üst uçları uygun bir yere sağlam ve güvenli bir şekilde sabitlenmiş mi?  
Asma iskeleyi taşıyan halatların güvenlik katsayısı (6) dan aşağı değil ve halatların ek yerleri, halkaları, başlık ve bağlantıları kaldırılmış en ağır yüke dayanıklı yapılmış ve halatlar askı demirlerinden kaynaklanmış şekilde tespit edilmiş mi?  
İskele iniş çıkış yolu serbest midir?  
Halatlı sistemlerde halatların sarıldığı ve geçtiği mekanik teçhizatlardan kurtulmalarını, hareket sırasında çekme sisteminde halatların kaymasını önleyecek önlemler alınmış mıdır?  
Asma iskele platformu için kullanılan köşebentlerin kesiti (50x50x5) milimetre malzemeden yapılmış mıdır?  
Asma iskele vinç çerçevesine platformun iç ve dış kirişlerine bağlanmış civataların çapı (5/8) parmakdan daha küçük değil mi?  
Askı kirişi, bina tavan döşemesine veya bina çerçevesine (U) civataları ile uygun ve dayanıklı bir şekilde tespit edilmiş mi?  
Civata arkalarına (10) milimetre kalınlığında çelik bir levha konulmuş ve civatalar çift somunlu, yaylı ve düz pullarla birlikte sıkılmış mıdır?  
Yapı tavan döşemesine tespit edilmiş, askı kirişinin, gerek iskele ve gerekse tespit için bırakılmış aralıkları, eşit ölçüde olmuş ve (U) civatasının boşluğunu almak için (1) demire üstüne, (10x15) santimetre kesitinde ahşap yastıklar konulmuş mudur?  
Platform genişliği, montaj işleri için (80) santimetreden az değil mi?  
İskelenin duvardan olan açıklığı, malzeme, takım ve aletlerin aşağıya düşmesini önleyecek şekilde midir?  
İskele içinde çalışan işçilerin başlarını korumak için en az (2.5) santimetre kalınlığında tahtalardan koruyucu bir tavan yapılmış mıdır?  
Asma iskelelerde her metrekareye (400) kilogramdan fazla yük konmamış ve asma iskelede (4) kişiden fazla işçi çalıştırılmamakta mıdır?  
Asma iskelelerde kullanılmış, kanca, çengel ve benzerlerinin ağızları, emniyet mandalı veya uygun emniyet tertibatı ile kapatılmış mıdır?  
Asma iskeleler, iniş ve çıkışlarında her türlü engellerden uzak olarak asılı mıdır?  
Asma iskele korkulukları, (100) santimetre yükseklikte ve ara korkuluklu yapılmış etek tahtaları (15) santimetre yüksekliğinde midir?

### Önlemler Uygundur

#### Bu Kutuyu

Yeşile boya ve **(İG)** etiketini iskeleye as (2. sayfaya bakınız)

### Eksik ve Yetersiz

#### Bu Kutuyu

Kırmızıya boya ve **(T)** etiketini iskeleye as (2. sayfaya bakınız)

Eksikler tamamlandı.

İşgüvenliği Uzmanı

Adı, Soyadı:

İmza:.....

#### Bu Kutuyu

Yeşile boya



01.SG.FB13

ASMA İSKELE KONTROL FORMU

Kontrol Tarihi :  
Kontrol edilen İskelenin Yeri :  
En son periyodik kontrol tarihi:  
Sayfa : 2/2

İskele etiketleri:

İSKELE  
ETİKETİ  
(T)

**TEHLİKE**

İSKELEYİ  
KULLANMAK  
TEHLİKELİDİR

İSKELE  
ETİKETİ  
(İG)

İSKELE GÜVENLİDİR

İSKELENİN BULUNDUĞU YER:  
.....

İSKELEYİ KURAN:  
.....

İSKELEDE ÇALIŞAN EKİBİN  
İŞGÜVENLİĞİ SORUMLUSU:  
.....

01.SG.FB14

**BOYA, SIVA VE DUVAR İŞLERİ  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

**Genel Önlemler**

E H

**Yapılan işe özgü önlemler**

E H

İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu ?  
(Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)

Seviye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?

Gürültü içinde çalışanlar kişisel koruyucu malzeme kullanıyor mu ?

Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?

Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?  
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?

Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?

Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu?

18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu?

Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?

Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu?

Kaynak arabasında yangın söndürücü var mı?

Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu?

Tavan ve döşemedeki boşluk ve delikleri üzeri kapalı mı?

Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk tarafına geçici korkuluk takılıyor mu?

Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?

Alt yükleniciye ait metal gövdeli ofislerde topraklama tesisatı var mı?

Kullanılan sıpa iskelelerin genişliği min 50 cm. yükseklik max 120 cm mi?

Platform genişliği min 40 cm ve korkuluklu mu?

Duvar iskelesinin genişliği min. 125 cm. yüksekliği max 3 m. mi?  
Çalışma platformunun dış tarafında korkuluk ve topuk levhası var mı?

İskele bacakları min 10x10 kesitinde ve çapraz bağlantıları var mı?

Seyyar iskelelerdeki çalışma platformlarının etrafında korkuluk var mı? Tekerleklerinde fren tertibatı varmı?

Kullanılan el merdivenlerinin tırmanma eğimi yüksekliğinin 1/4' ni geçiyor mu?

Boya, sıva ve duvar işçilerinin yaptığı işe uygun iş elbisesi var mı?

Boya ve sıvacılar, içi pamuk astarlı kauçuk veya neopren iş eldiveni, boyacılar A tipi aktif kömürlü gaz maskesi takıyor mu?

Yanıcı, parlayıcı, çözücü ve incelticiler ısı ve ateşten uzakta mı, depolandıkları yerde sigara içiliyor mu?

Bir günlük iş için yeterli miktardan fazla uçucu ve parlayıcı depolanıyor mu?

Tabanca ile boyanacak metal parçalar, davlunbazlar emiciler veya tabancalar topraklanıyor mu?

Boya işinde çalışanların kan ve idrar tahilleri yapıldı mı?

Boşalan tboya kutuları "Tehlikeli Atık" olarak derhal bölgeden uzaklaştırılıyor mu?

Kullanılan kimyasalların "Malzeme Güvenlik Bilgi Formları" çalışanların görebileceği yere asılmış mı?

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uyumsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB15

YER KAPLAMASI VE DÖŞEME İŞLERİ  
KONTROL FORMU

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler	E	H	Yapılan işe özgü önlemler	E	H	
<p>İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu ? (Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)</p> <p>Seviye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?</p> <p>Gürültü içinde çalışanlar kişisel koruyucu malzeme kullanıyor mu?</p> <p>Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?</p> <p>Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ? Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?</p> <p>Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?</p> <p>Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılıması önleniyor mu?</p> <p>18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu?</p> <p>Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?</p> <p>Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu?</p> <p>Kaynak arabasında yangın söndürücü var mı?</p> <p>Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu?</p> <p>Tavan ve döşemedeki boşluk ve delikleri üzeri kapalı mı?</p> <p>Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk tarafına geçici korkuluk takılıyor mu?</p> <p>Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?</p> <p>Alt yükleniciye ait metal gövdeli ofislerde topraklama tesisatı var mı?</p>			<p>Bitümün ısıtılması ve taşınması ustalar tarafından mı yapılıyor?</p> <p>Testere ve silim motoru koruyuculu ve toprak hatlı mı ?</p> <p>Cila işleri esnasında ortam havalandırılıyor mu?</p> <p>Halı ve benzeri yer döşemesi montajlarında sigara içme yasağı var mı?</p> <p>Sigara ve çakmak gibi malzemeler toplanıyor mu?</p> <p>Döşeme yapıştırıcısı yanında ateş ve ısı kaynağı ile bulunuluyor mu, yanında sigara içiliyor mu?</p> <p>Tiner ve benzeri kimyasal maddeler içeren çözücülerle A tipi filtrelili maske ve içi pamuk astarlı kauçuk veya neopren iş eldiveni kullanılıyor mu ?</p> <p>Bu kimyasal çözücülerin konsantrasyon miktarı çoğaldığında havalandırma yapılıp, süpürülüyor mu?</p> <p>Yangınla ilgili uyarı levhaları var mı?</p> <p>Çalışma yerinde seyyar yangın söndürme cihazı hazır durum da mı?</p> <p>İzolasyon çalışmalarında yangına karşı önlemler alınmış mı?</p> <p>Kullanılan kimyasalların "Malzeme Güvenlik Bilgi Formları" çalışanların görebileceği yere asılmış mı?</p>			<p><b>Alt yüklenici Şantiye Şefi</b> Adı Soyadı :</p> <p>İmzası :</p> <p><b>Son Kontrolü Yapan Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın görüşü:</b></p> <p><b>Kurallara Uyulmadığı Görülen:</b></p> <p>Yerin tanımı:</p> <p>Çalışan adedi:</p> <p>Uygunsuzlukla ilgili madde No.</p> <p>Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:</p> <p>İmzası :</p> <p><b>S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:</b></p>

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB16

**ÇELİK KONSTRUKSİYON VE METAL İŞLERİ  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

**Genel Önlemler**

**E H**

**Yapılan işe özgü önlemler**

**E H**

İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu ?  
(Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)

Seviye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?

Gürültü içinde çalışanlar kişisel koruyucu malzeme kullanıyor mu?

Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?

Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?  
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?

Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?

Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılıması önleniyor mu?

18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu?

Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?

Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu?

Kaynak arabasında yangın söndürücü var mı?

Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu?

Tavan ve döşemedeki boşluk ve delikleri üzeri kapalı mı?

Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk tarafına geçici korkuluk takılıyor mu?

Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?

Alt yükleniciye ait metal gövdeli ofislerde topraklama tesisatı var mı?

Kaynakçıların sertifikaları var mı ?

Yöntem Kurallarında yer alan "Elektrik ve Gaz Kaynağında İş Güvenliği Talimatı ve Tutanağı" kaynakçılara tebliğ edilerek imzalatılmış mı ?

Oksijen ve elektrik kaynağında kişisel koruyucu malzemeler; deri önlük, maske, gözlük, deri eldiven kullanılıyor mu ?

Yukarıdan düşen parçalara karşı önlem alınıyor mu?

Emniyet kemeri sarkıtılan veya yatay bağlanan can halatlarına bağlanıyor mu ?

Can halatlarının kullanılmadığı durumlarda, emniyet kemerlerini bağlamak için kısa sapanlar kullanılıyor mu ?

Yangına karşı önlem olarak seyyar yangın söndürme cihazı bulunduruluyor mu ?

Çatı makaslarında yapılan montaj çalışmalarında emniyet kemeri kullanımı mümkün olmadığında çalışanların altlarında emniyet (yakalama) ağı gerili mi?

Kullanılan kimyasalların "Malzeme Güvenlik Bilgi Formları" çalışanların görebileceği yere asılmış mı?

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan  
Şantiye İş Güvenliği  
Uzmanı'nın görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı  
Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uyumsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para  
cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve  
talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB17

**BAKIM, ONARIM, MARANGOZ ATELYELERİ  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

**Genel Önlemler**

E H

**Yapılan işe özgü önlemler**

E H

İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu ?  
(Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)

Seviye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?

Gürültü içinde çalışanlar kişisel koruyucu malzeme kullanıyor mu?

Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?

Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?  
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?

Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?

Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılıyor mu?

18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu?

Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?

Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu?

Kaynak arabasında yangın söndürücü var mı?

Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılıyor mu?

Tavan ve döşemedeki boşluk ve delikleri üzeri kapalı mı?

Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk tarafına geçici korkuluk takılıyor mu?

Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?

Alt yükleniciye ait metal gövdeli ofislerde topraklama tesisatı var mı?

Tüm elektrikli makinaların gövde topraklaması yapılıyor mu?

Tüm elektrikli makina ve aletlerin muhafazaları takılı durumda mı?

Düzen tertip ve temizlik sağlanmış mı?

Yangına karşı gerekli önlemler alınmış mı?

Oksijen ve kaynak makinaları güvenli biçimde kullanılıyor mu?

Pres atölyesinde gerekli güvenlik önlemleri alınmış mı?

Gerekli uyarı levhaları var mı?

Marangoz atölyesinde talaşlar her gün toplanıyor mu?

Marangoz atölyesinin aydınlatma tesisatı etanş mı?

Atölyede seyyar yangın söndürücü var mı ?

Daire testere ve planya tezgahında parmak koruyucu var mı?

Vinçlerin, forkliftlerin, ceraskalların üç ayda bir periyodik kontrol ve deneyleri yapılıp sicil kartına işleniyor mu?

Hava tanklı kompresörün yılda bir kontrol ve deneyleri yapılıp sicil kartına işleniyor mu?

Oksijen kaynak takımı arabalı ve üzerinde uyarı levhası var mı?

Metal gövdeli elektrik motorlu tezgahlarda koruma topraklamaları var mı?

Zımpara taşlarının (sabit-seyyar) güvenliği var mı?

Kullanılan kimyasalların "Malzeme Güvenlik Bilgi Formları" çalışanların görebileceği yere asılmış mı?

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan  
Şantiye İş Güvenliği  
Uzmanı'nın görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı  
Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uygunsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB18

## ASANSÖR MONTAJI İŞLERİ KONTROL FORMU

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

**Genel Önlemler****E H****Yapılan işe özgü önlemler****E H**

İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu ?  
(Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)

Seviye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?

Gürültü içinde çalışanlar kişisel koruyucu malzeme kullanıyor mu?

Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?

Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?  
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?

Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?

Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılıp önleniyor mu?

18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu?

Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?

Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu?

Kaynak arabasında yangın söndürücü var mı?

Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılıp önleniyor mu?

Tavan ve döşemedeki boşluk ve delikleri üzeri kapalı mı?

Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk tarafına geçici korkuluk takılıyor mu?

Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?

Alt yükleniciye ait metal gövdeli ofislerde topraklama tesisatı var mı?

Asansör montaj boşlukları teslim protokolü alt yükleniciye imzalatıldı mı?

Bütün asansör boşluğu kapıları, montajı tamamlandıktan sonra kilitli olarak tutuluyor mu?

Bir asansör kuyusunda altlı üstlü iki ekibin çalıştırılmasına izin veriliyor mu?

Kuyu içi malzemelerin düşey taşımalarında elektrikli vinç kullanılıp yük altında işçi bulundurulmaması sağlanıyor mu?

Platform makineleri, kaynak makineleri ve diğer cihazların koruma topraklanması yapıldı mı?

Asansör kuyusunda montaj, klavuz rayda yürüyen dört tarafı korkuluklu platform üzerinde mi yapılıyor? Veya montaj için alttan yukarıya kadar iskele kurulmuş olup platformları tamamıyla kaplı mı?

Veya montaj için alttan yukarıya kadar iskele kurulmuş olup platformları tamamen kaplı mı? Montaj iskelesi "Yapı işlerinde İSİC" tüzüğü'nün maddelerine uygun olarak yapılmış mı?

Asansör boşluğunda yapılan çalışmalarda, düşmelere karşı emniyet kemeri ve yakalama ağı kullanılıyor mu?

Montajda çalışanlara baret, gözlük, kaynak maskesi ve yüz siperi gibi malzemeler kullanılıyor mu?

Asansör boşluğunda yapılan her türlü aydınlatma "Elektrik iç tesisleri yönetmeliğine" uygun yapılıyor mu?

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uygunsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB19

**ELEKTRİK İŞLERİ  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler	E H	Yapılan işe özgü önlemler	E H
<p>İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu ? (Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)</p> <p>Seviye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?</p> <p>Gürültü içinde çalışanlar kişisel koruyucu malzeme kullanıyor mu?</p> <p>Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?</p> <p>Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ? Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?</p> <p>Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?</p> <p>Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılıması önleniyor mu?</p> <p>18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu?</p> <p>Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?</p> <p>Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu?</p> <p>Kaynak arabasında yangın söndürücü var mı?</p> <p>Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılıması önleniyor mu?</p> <p>Tavan ve döşemedeki boşluk ve delikleri üzeri kapalı mı?</p> <p>Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk tarafına geçici korkuluk takılıyor mu?</p> <p>Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?</p> <p>Alt yükleniciye ait metal gövdeli ofislerde topraklama tesisatı var mı?</p>		<p>Elektrik bakım işlerini yapanın ehliyeti var mı?</p> <p>Elektrikli el aletleri ile seygar uzatma kabloları şantiye girişinde kontrol edilip kontrol etiketi takılıyor mu?</p> <p>Elektrik dağıtım panolarında ana şalter gövde dışında ve kapalı konumda iken kilitlebiliyor mu?</p> <p>Elektrik panolarının kapakları kilittir mi?</p> <p>Elektrik panolarının gövde koruma topraklaması var mı?</p> <p>Seygar uzatma kabloları TS 40 normuna uygun mu ?</p> <p>İletkenlerin bağlantısı vidalı klemens, lehim veya kaynakla yapılmış mı ?</p> <p>Seygar panolarda kaçak akım rölesi var mı ? Kapakları kilittir mi?</p> <p>Çıplak uçla prizden akım alınması önleniyor mu?</p> <p>Metal gövdeli projektörlerin topraklama hattı var mı? Gövdeye bağlantısı yapılmış mı, Kaçak akım rölesi var mı?</p> <p>Kullanılan kimyasalların "Malzeme Güvenlik Bilgi Formları" çalışanların görebileceği yere asılmış mı?</p>	
<p><b>Alt yüklenici Şantiye Şefi</b> Adı Soyadı :</p> <p>İmzası :</p> <p><b>Son Kontrolü Yapan Şantiye İş Güvenliği Uzmanı'nın görüşü:</b></p> <p><b>Kurallara Uyulmadığı Görülen:</b></p> <p>Yerin tanımı:</p> <p>Çalışan adedi:</p> <p>Uygunsuzlukla ilgili madde No.</p> <p>Kesilmesi gereken para cezasının miktarı:</p> <p>İmzası :</p> <p><b>S ve G Koord.'nün görüş ve talimatı:</b></p>			

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.

01.SG.FB20

MEKANİK VE ELEKTRİK TESİSAT İŞLERİ  
KONTROL FORMU

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler

E H

Yapılan işe özgü önlemler

E H

İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu ?  
(Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)

Seviye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?

Gürültü içinde çalışanlar kişisel koruyucu malzeme kullanıyor mu?

Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?

Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?  
Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?

Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?

Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu?

18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu?

Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?

Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu?

Kaynak arabasında yangın söndürücü var mı?

Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu?

Tavan ve döşemedeki boşluk ve delikleri üzeri kapalı mı?

Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk tarafına geçici korkuluk takılıyor mu?

Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?

Alt yükleniciye ait metal gövdeli ofislerde topraklama tesisatı var mı?

Elektrik bakım işlerini yapanın ehliyeti var mı?

Elektrikli el aletleri ile seyyar uzatma kabloları şantiye girişinde kontrol edilip kontrol etiketi takılıyor mu?

Elektrik dağıtım panolarında ana şalter gövde dışında ve kapalı konumda iken kilitlebiliyor mu?

Elektrik panolarının kapakları kilittir mi?

Elektrik panolarının gövde koruma topraklaması var mı ?  
Seyyar uzatma kabloları TS 40 normuna uygun mu?

İletkenlerin bağlantısı vidalı klemens, lehim veya kaynakla yapılmış mı?

Seyyar panolarda kaçak akım rölesi var mı? Kapakları kilittir mi?

Çıplak uçla prizden akım alınması önleniyor mu?

Metal gövdeli projektörlerin topraklama hattı var mı? Gövdeye bağlantısı yapılmış mı, Kaçak akım rölesi var mı?

Kullanılan kimyasalların "Malzeme Güvenlik Bilgi Formları" çalışanların görebileceği yere asılmış mı?

Yıllık periyodik kontrolü yapılmış mı?

Alt yüklenici Şantiye Şefi  
Adı Soyadı :

İmzası :

Son Kontrolü Yapan  
Şantiye İş Güvenliği  
Uzmanı'nın görüşü:

Kurallara Uyulmadığı  
Görülen:

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uygunsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para  
cezasının miktarı:

İmzası :

S ve G Koord.'nün görüş ve  
talimatı:

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.



01.SG.FB21

**YÜKLERİN KALDIRILMASINDA KULLANILAN İŞ EKİPMANLARINI  
KONTROL FORMU**

İş Ekipmanının türü:.....

En son periyodik kontrol tarihi:

Kontrol Tarihi: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

Genel Önlemler	E	H	Yapılan işe özgü önlemler	E	H
İşin gereği olarak verilen kişisel koruyucu malzemeler kullanılıyor mu ? (Baret, çizme, bot, maske, gözlük v.b)			Kaldırma aksesuarları, sapanın şekli ve yapısı; kaldırılacak yüke, kavrama noktalarına, bağlantı elemanlarına ve atmosfer şartlarına uygun mu?		
Seviye farkı olan yüksek yerlerde düşme ve kayma tehlikesine karşı emniyet kemeri kullanılıyor mu?			Kaldırma makinelerinin yılda bir yapılması gerekli "periyodik kontrol ve deney formu" tutuluyor mu?		
Gürültü içinde çalışanlar kişisel koruyucu malzeme kullanıyor mu?			Yüklerin kaldırılması ve taşınmaları sırasında yetiştirilmiş işaretçi kullanılıyor mu?		
Elektrikli el aletlerinin koruyucu siperleri mevcut mu?			İşaretçi operatörü kolayca görülebileceği bir yerde duruyor mu ?		
Elektrikli el aletleri kabloları fişli ve standartlara uygun mu ? Uzatma ve aydınlatma kabloları fişli ve standartlara uygun mu ?			Kim tarafından verilirse verilsin operatör dur işaretine uyuyor mu?		
Gece karanlık yerlerdeki çalışmalarda yeterli aydınlatma yapılıyor mu?			Yükler dik olarak kaldırılıyor mu? Yükler kaldırılmadan önce, operatör tarafından sesli bir sinyal verilerek, işçiler tehlikeli bölgeden uzaklaştırılıyor mu?		
Blok üstlerinden aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu?			Raylı vinç kabinleri içinde bulunan ana şalterden başka, yalnız vinci durduran ikinci bir şalter var mı?		
18 yaşından küçük işçi çalışması önleniyor mu?			Raylı vinçlerde yük kancası üzerine bağlı, sürekli aydınlatma sağlayacak lambalar var mı?		
Yaka kartsız işçi çalıştırılması önleniyor mu?			Seyyar vinçlerin gece çalışmalarında, farları ve arkalarındaki stop lambaları yakılı vaziyette mi?		
Oksijen kaynaklarında hortum üzerinde alev geri tepme valfler mevcut mu?			Çelik halatların güvenlik kat sayısı 6' dan aşağı olmayacak şekilde mi?		
Kaynak arabasında yangın söndürücü var mı?			Seyyar vinç operatörlerinin "G" sınıfı sürücü belgesi var mı ?		
Blok üstlerinde aşağıya kontrolsüz malzeme atımı yapılması önleniyor mu?			Vinç kaldırma kancasında emniyet mandalı bulunuyor mu ?		
Tavan ve döşemedeki boşluk ve delikleri üzeri kapalı mı?			Bez sapanlar 6 ayda bir yenileniyor mu ?		
Betonarme merdiven ve sahanlıkların boşluk tarafına geçici korkuluk takılıyor mu?			Kullanılan iş makinelerinde, kaldırılacak maksimum yük açıkça görünecek şekilde işaretlenmiş mi?		
Kamp sahası içinde kurallara uyuluyor mu?					
Alt yükleniciye ait metal gövdeli ofislerde topraklama tesisatı var mı?					

**Alt yüklenici Şantiye Şefi**  
Adı Soyadı :

İmzası :

**Son Kontrolü Yapan  
Şantiye İş Güvenliği  
Uzmanı'nın görüşü:**

**Kurallara Uyulmadığı  
Görülen:**

Yerin tanımı:

Çalışan adedi:

Uygunsuzlukla ilgili madde No.

Kesilmesi gereken para  
cezasının miktarı:

İmzası :

**S ve G Koord.'nün görüş ve  
talimatı:**

Not: Bu form her hafta pazartesi günü Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı tarafından doldurularak aynı gün Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'ne teslim edilmelidir.







01.SG.FB25

**PATLATMA ve KAVLAK  
KONTROL FORMU**

Tarih: .....

Projenin adı:.....

Alt yüklenicinin ünvanı: .....

**AYNA KONTROL BİLGİ FORMU**

PATLATMA SORUMLUSU ADI SOYADI		GÖREVİ	
Patlatma Yeri/Zemin Tipi ...../.....		Tarih/Saat ...../.....	
Kot/Km ...../.....		Kullanılan Malzeme	
		DİNAMİT (Kg)	KAPSÜL (Adet)
			FİTİL (Metre)
Firma Sorumlusu		Elektriksiz	İnfilaklı
Adı Soyadı		Elektrikli	Emniyetli
İmza		Adi	

**AÇIKLAMALAR**

PATLATMA ÖNCESİ ÇEVRENİN UYARILMASI VE GEREKLİ TEDBİRLERİNİN ALINMASI EVET HAYIR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tarih: Saat:	DEĞERLER			
YETERLİ SÜREKLİ HAVALANDIRMA MEVCUT MU? EVET HAYIR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tarih: Saat:	O <sub>2</sub>	H <sub>2</sub> S	CO	LEL
HAVALANDIRMA SONRASI GAZ ÖLÇÜMÜ YAPILDI MI? EVET HAYIR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tarih: Saat:				
PATLAMA SONRASI PATLAMAMIŞ MADDEKONTROLÜ EVET HAYIR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tarih: Saat:	Patlamamış Madde Kalmamıştır		Patlamamış Madde Kalmıştır, İmhası Yapılmıştır	
HAFRİYAT VE TARAMASONRASI KAVLAKKONTROLÜ VE KAVLAKSAYISI EVET HAYIR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tarih: Saat:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
PÜSKÜRTME BETONU (Emniyet shotcrete atılmış mı?) EVET HAYIR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tarih: Saat:	Kavlak Sayısı ( Adet )			

Tarih:

Saat:

İŞGÜVENLİĞİ UZMANI  
AD VE SOYAD / İMZA

SAĞLIK VE GÜVENLİK KOORDİNATÖRÜ  
AD VE SOYAD / İMZA

01.SG.FB26

**KULE VİNÇ  
HAFTALIK KONTROL FORMU**

İş Ekipmanı No:  
Mevkisi:  
Kapasitesi:  
Bom uzunluğu:  
En son periyodik kontrol tarihi:

YIL: ..... AY..... 1. HAFTA 2. HAFTA 3. HAFTA 4. HAFTA

**Yapılan Kontroller**

E

H

Zemin gözlem kontrolü uygun mu?  
Bağlantı civatalarını gözle ve elle kontrol edildi mi?  
Dişli sistemleri yağlandı mı?  
Halatta eziklik, zedelenme, kırıklık veya çatlaklık var mı?  
Kancada çatlaklık veya kırık var mı?  
Zincirlerde herhangi bir sorun var mı?  
Emniyet pim kontrolleri yapıldı mı?  
Mas veya eleman kontrolünü yapıldı mı?  
Bomlardaki pimleri kontrol edildi mi?  
Genel olarak pimleri kontrol edildi mi?  
Switch'leri kontrol edildi mi?  
Korna ve uyarı sirenini kontrol edildi mi?  
Ray bağlantı civatalarını kontrol edildi mi?  
Herhangi bir elektrik sorun var mı?  
Herhangi bir mekanik sorun var mı?

Kontrolü yapan ve formu dolduran Operatörün  
Adı ve Soyadı:

İmzası:

FORMU TESLİM ALAN İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI'NIN  
Adı ve Soyadı:

İmzası:

01.SG.FB26

**KULE VİNÇ  
HAFTALIK KONTROL FORMU**

İş Ekipmanı No:  
Mevkisi:  
Kapasitesi:  
Bom uzunluğu:  
En son periyodik kontrol tarihi:

YIL: ..... AY:..... 1. HAFTA 2. HAFTA 3. HAFTA 4. HAFTA

**Yapılan Kontroller**

**E**

**H**

Zemin gözlem kontrolü uygun mu?  
Bağlantı civatalarını gözle ve elle kontrol edildi mi?  
Dişli sistemleri yağlandı mı?  
Halatta eziklik, zedelenme, kırıklık veya çatlaklık var mı?  
Kancada çatlaklık veya kırık var mı?  
Zincirlerde herhangi bir sorun var mı?  
Emniyet pim kontrolleri yapıldı mı?  
Mas veya eleman kontrolünü yapıldı mı?  
Bomlardaki pimleri kontrol edildi mi?  
Genel olarak pimleri kontrol edildi mi?  
Switch'leri kontrol edildi mi?  
Korna ve uyarı sirenini kontrol edildi mi?  
Ray bağlantı civatalarını kontrol edildi mi?  
Herhangi bir elektrik sorun var mı?  
Herhangi bir mekanik sorun var mı?

Kontrolü yapan ve formu dolduran Operatör'ün  
Adı ve Soyadı:

İmzası:

FORMU TESLİM ALAN İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI'NIN  
Adı ve Soyadı:

İmzası:

01.SG.FB27

**YERDEN KUMANDALI VİNÇLERİN  
HAFTALIK KONTROL FORMU**

İş Ekipmanı No:  
Mevkii:  
Kapasitesi: ..... Kg.  
Halat uzunluğu:

YIL: ..... AY..... 1. HAFTA 2. HAFTA 3. HAFTA 4. HAFTA

**Yapılan Kontroller**

**E**

**H**

Kumanda butonlarına sırayla bas, çalışmayan veya kırık olan var mı?  
Sapan, Zincir veya halatları kontrol edildi mi?  
Frenleri kontrol et kayma var mı?  
Limit şartellerini kontrol edildi mi?  
Kilitleri kontrol et, arızalı veya kullanılması sakıncalı olan var mı?  
Halatta kopuk tel grubu, aşınma ve hasar var mı?  
Kanca bloğunda çatlak veya hasar var mı?  
Aşırı yağ sızıntısı var mı?  
Kanca emniyet mandalı sağlam mı?  
Uyarı sistemi çalışıyor mu?  
Switchler çalışıyor mu?  
Ayak lastik tamponu var mı?  
Elektrik kablolarında görünen bir hasar var mı?  
Dikkat çeken başka husus var mı?  
Tamburda düzensiz halat sarımı var mı?  
Emniyet butonunu kontrol edildi mi?  
Herhangi bir elektrik sorun var mı?  
Herhangi bir mekanik sorun var mı?  
Kaldırabileceği azami yükü gösteren levhası var mı?  
Yıllık periyodik kontrolü yapılmış mı?

Kontrolü yapan ve formu dolduran Operatör'ün  
Adı ve Soyadı:

İmzası:

FORMU TESLİM ALAN İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI'NIN  
Adı ve Soyadı:

İmzası:



01.SG.FB28

**BOŞLUKLAR-AÇIKLIKLAR  
SAHA KONTROL FORMU**

(Betonarme platformların döşeme kenarlarında, asansör, merdiven, baca, şaft, aydınlatma boşlukları)

Kontrol Eden:

Kontrol Edilen Bölümler:

Kontrol Alt İşveren Firma:

YIL: ..... AY..... 1. HAFTA 2. HAFTA 3. HAFTA 4. HAFTA

**Yapılan Kontroller**

**E**

**H**

Boşluklarda, duvar ve perde duvar gibi yapı elemanları arasında süreksizlik meydana getiren pencere ve benzeri boşluklarda çalışanların veya malzemelerin düşmesini engelleyecek çevresinde korkuluk var mı?

Küçük ebadlı boşluklar için geçici kapak sağlam olarak yapılmış mı?

Perde boşluklarına uygun destekleyiciler koyulmuş mu?

Gerekli işaretlemeler yapılmış mı?

Karanlıkta yapılacak çalışmalar için aydınlatma yapılmış mı?

Açıklıklarda kullanılan perdeler kenardan 1 m. içeride mi?

Korkulukların yüksekliği 100 cm'den az mı?

Korkuluklar 125 kg. yüke dayanıklı mı?

Aşağıya malzeme düşme tehlikesi olan yerde 15 cm. yüksekliğinde topuk levhası bulunuyor mu?

Korkulukların ara korkulukları en az 47 cm. Yüksekliğinde mi?

Kontrolü yapan İşgüvenliği Uzmanı'nın  
Adı ve Soyadı:

İmzası:

**Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'nün görüş ve talimatı:**

01.SG.FB29

## SAPAN VE KANCA KONTROL FORMU

Tarih:

## KONTROL NOKTALARI

BEZ ve ÇELİKSAPANLAR İLE  
KANCALAR

Sapanların Güvenli kaldırma Yükünü (SWL) gösteren etiketi kayıp / okunmuyor mu?  
 Sapanlarda yağ veya kimyasallar bulaşık mı?  
 Bez sapanlarda ezilme var mı?  
 Bez sapanlarda çürüme var mı?  
 Bez sapanlarda lif kopması var mı?  
 Çelik halatta kıvrılma var mı?  
 Çelik halatta ezilme var mı?  
 Çelik halatta bükülme var mı?  
 Çelik halatta tel kopması var mı?  
 Çelik halatta bağlantılarda sorun var mı?  
 Kancada aşınma var mı?  
 Kanca emniyet mandalı ve pimi var mı?  
 Kancada aşınma var mı?  
 Ağız açıklığı normal mi?  
 Kanca bağlantıları sağlam mı?

**Evet ise, sapan ve kanca değiştirilmeden KULLANMAMALIDIR**

## KONTROL EDİLEN SAPAN VE KANCANIN

NO	SERİ NUMARASI	UZUNLUĞU	KAPASİTESİ	KABUL/RED	NOTLAR
KONTROL EDEN		ADI/SOYADI:		ONAYLAYAN İşgüvenliği Uzmanı	
		İMZASI:			

01.SG.FB30

## YANGIN GÜVENLİĞİ KONTROL FORMU

ARANAN ÖLÇÜTLER	EVET	HAYIR	İLGİLİ DEĞİL	NOTLAR
Binada yıldırımdan korunma (Paratoner) tesisatı mevcut mu?				
Yangın riskine göre bulunması gereken söndürme cihazı miktarı yeterli mi?				
Yangın söndürme alet ve cihazları TSE'li mi ?				
Yangın söndürücüler arasında en fazla 25 m mesafe bulunuyor mu ?				
Yangın söndürme alet ve cihazlarının periyodik kontrolleri yapılmış mı? ( Yılda bir genel kontrol 4 yılda dolum)				
Yangın söndürme cihazları duvara asılımı? Yerden yüksekliği 90 cm mi? (4 kg dan ağır 12 kg dan hafif olanlar)				
Yangın söndürücüler personelin görebileceği ve çabuk ulaşabileceği yerde midir?				
Yangın uyarı butonları yatay erişim uzaklığı 60 m'yi geçmeyecek şekilde yerleştirilmiş mi?				
Yangın uyarı butonları, yerden en az 110 cm ve en fazla 130 cm yüksekliğe yerleştirilmiş mi ?				
Bina içerisinde yangın söndürme tertibatının yerlerini gösteren işaretlemeler var mı?				
Yangın dolabı mevcut mu?				
Yangın dolaplarında kırmızı zemin üzerine fosforlu sarı veya beyaz renkte "YANGIN 110" yazısı var mı?				
Yangın dolapları, her katta ve aralarındaki mesafe 30 m'den fazla olmayacak şekilde mevcut mu ? (Binanın yağmurlama sistemi ile korunması ve katlara itfaiye su alma ağzı bırakılması hâlinde uzaklık 45 m'ye kadar çıkarılabilir.)				
Yangın dolapları ve hortumları kullanılabilir durum da mı? Kullanma talimatı yanında asılı mı?				
Şantiyede hidrant sistemi mevcut mu ?				
Yedek enerji kaynağı olarak jeneratör mevcut mu?				
Acil durum aydınlatması normal aydınlatmanın kesilmesi hâlinde en az 60 dakika süreyle aydınlatma sağlıyor mu ? (200 kişiden fazla çalışan var ise en az 120 dakika ayrıca 1. ve 2. derece deprem bölgelerinde bataryalı aydınlatma sistemi olmalıdır.)				
Acil durum yönlendirme işaretleri var mı?				
Kaçış yolları her kesimden serbest ve engelsiz erişilebilecek şekilde düzenlenmiş mi?				
Kaçış yolları üzerindeki kapılarda kilit, sürgü vb. engeller var mı?				

ARANAN ÖLÇÜTLER	EVET	HAYIR	İLGİLİ DEĞİL	NOTLAR
Acil çıkış kapısı tek kanatlı ise temiz genişliği 80-120 cm arasında mı?				
50 kişiden az kullanıcı olan binalarda kaçış yollarının genişliği en az 80 cm mi?				
50 kişiden az kullanıcı olan binalarda kaçış yollarının yüksekliği 200 cm den az mı?				
50 kişiden fazla kullanıcı olan binalarda kaçış yollarının genişliği en az 110 cm mi?				
Tüm acil aydınlatma, yönlendirme ve yangın alarm sistemleri, yetkili tarafından periyodik bakım ve testlere tabi tutuluyor mu?				
Yönlendirme işaretleri; yeşil zemin üzerine beyaz olarak normal zamanlarda kullanılacak çıkışlar için " <b>ÇIKIŞ</b> ", acil durumlarda kullanılacak çıkışlar için ise, " <b>ACİL ÇIKIŞ</b> " şeklinde mevcut mu ?				
Yönlendirme işaretleri, yerden 200 cm ilâ 240 cm yüksekliğe yerleştirilmiş mi?				
Yangın anında can ve mal kaybını en aza indirmek amacı ile uyarı alarm sistemi (Sesli, Işıklı yada data iletişimli alarm) mevcut mu?				
Yangın sesli uyarı cihazı yerden 150 cm yükseklikte ve ortam sesinden en az 15 desibel fazla olacak şekilde mevcut mu ? (Uyuma maksatlı bölümler ile banyo ve duşlarda, ses seviyesinin en az 75 dBA olması gerekir.)				
Doğalgaz ve LPG kullanılan mekânlarda gaz kaçağı alarm cihazı var mı?				
Gaz dedektörleri yeri uygun mu?				
Gaz dedektörleri bakımları periyodik olarak yapılıyor mu?				
Mutfak ocaklarında kullanılan gazın özelliklerine göre gaz algılama, gaz kesme ve uyarı tesisatı mevcut mu ?				
Yangın acil durum ekipleri oluşturulmuş mu? (Söndürme ekibi, Kurtarma ekibi, Koruma ekibi, İlk yardım ekibi)				
Yangın acil durum ekiplerinin eğitim ve tatbikatları yaptırılmış mı? (Söndürme ekibi Kurtarma ekibi, Koruma ekibi, İlk yardım ekibi. )				
Şantiyede parlayıcı ve patlayıcı maddeler kullanılmakta mı ?				
Parlayıcı ve patlayıcı madde var ise gerekli güvenlik ve depolama önlemleri alınmış mı ?				
Elektrik ana tablosuna yakın yerde elektrik iç tesisatına ilişkin akım şeması mevcut mu?				

ARANAN ÖLÇÜTLER	EVET	HAYIR	İLGİLİ DEĞİL	NOTLAR
Elektrik tesisatının periyodik kontrolleri yaptırılarak kontrol raporu muhafaza ediliyor mu?				
Elektrik panelinde sigortaların nereye ait olduğu etiketli mi?				
Asansörlerin, yangın uyarısı alındığında, kat ve koridor çağrılarını kabul ediyor mu ?				
Asansörlerin, yangın uyarısı aldıklarında kapılarını açmadan acil çıkış katına dönüp kapıları açık bekliyor mu ?				
Kalorifer tesisatı çalışmasına ait talimat mevcut mu?				
Kalorifercinin ateşleyici belgesi var mı?				
Kazan dairesinde en az 1 adet 6 kg'lık çok maksatlı kuru kimyasal tozlu yangın söndürme cihazı ve kazan dairesi büyükse en az 1 adet yangın dolabı mevcut mu ?				
Kazan dairesi tabanına yakıt dökülmemesi için gerekli önlem alınarak ve dökülen yakıtın kolayca boşaltılacağı bir kanal sistemi (drenaj) yapılmış mı?				
Sıvı yakıt kullanan kazan dairelerinde yakıt tankları yangından korunmuş bağımsız bir bölümde mi?				
Döşeme alanı 100 m <sup>2</sup> nin üzerindeki kazan dairelerinde, yangına en az 120 dakika dayanıklı 2 çıkış kapısı olacak ve çıkış kapıları olabildiği kadar birbirinin ters yönünde, duman sızdırmaz ve kendiliğinden kapanabilecek biçimde yerleştirilmiş mi?				
Kazan dairesinin havalandırılması ile ilgili gerekli önlemler alınmış mı? (Kazan dairelerinde duman bacalarına ilave olarak temiz ve kirli hava bacaları yaptırılmış mı?)				
Kazan dairesi v.b. sabotaja uygun yerlerin kapı ve camları tel kafes ve demirle kapatılarak gerekli önlem alınmış mı?				
Bacaların periyodik olarak kontrolü ve temizliği yapıp raporlanıyor mu? (Yakıt Olarak Odun, Kömür kullanıldığında borular ayda bir, bacalar iki ayda bir, diğer yakıtlar kullanıldığında borular iki ayda bir, bacalar üç ayda bir temizlenir)				
KONTROL EDEN	Adı ve Soyadı:			İmzası:
ONAYLAYAN	İşgüvenliği Uzmanı			İmzası:

01.SG.FB31

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARI  
GÖZLE KONTROL FORMU**

Çalışma Yapılacak Bölüm:

Yapılacak İşin Tanımı:

İzinin Geçerli olduğu tarih ve saat:

Tarih

Başlama Saati

Bitiş Saati

**Kontrol Listesi**(Yapılacak iş ile ilgili olmayan çalışmalar karşısına "uygulaması yok" ifadesi **Açıklama** sütununa yazılacaktır)

NO	Yapılacak kontroller	Evet	Hayır	Açıklama
01	Genel olarak, çalışanlar yaptıkları işe bağlı olan tehlikelerle ilgili KKD kullanıyorlar mı?			
02	Çalışanlar tarafından başın korunması için baret kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?			
03	Çalışanlar tarafından gözlerin korunması için yaptığı işe uygun gözlük kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?			
04	Çalışanlar tarafından ayakların korunması için çelik burunlu ve tabanlı ayakkabı kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?			
05	Çalışanlar yansıtıcı yelek giyiyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?			
06	Çalışanlar tarafından gürültü seviyesinin yüksek olduğu yerlerde gürültüden korunması için kulaklık kullanılıyor mu?			
07	Solumla ilgili toz tehlikelerinin olduğu yerlerde toz maskesi, sağlığa zararlı gaz bulunan yerlerde gaz maskesi veya solunum cihazı kullanılıyor mu?			
08	Çalışanlar gerekli olduğu yerlerde el korunması kullanıyorlar mı?			
09	Çalışanlar seviye farkı olan yerlerde paraşüt tipi emniyet kemeri kullanıyorlar mı?			
10	Çalışanlar bu ekipmanların kullanımı ile ilgili gerekli eğitimi almış mı? Ekipmanları doğru bir şekilde kullanıyorlar mı?			
11	KKD'ler CE işaretine sahip mi?			
12	İşyerinde yeterli miktarda KKD mevcut mu?			
13	KKD'ler çalışanlara imza karşılığı veriliyor mu?			
14	KKD'ler birden fazla kişi tarafından kullanılması durumunda hijyen sorunu oluyor mu?			
15	KKD'ler amacı dışında kullanılıyor mu?			
16	Kişiyeye uygun KKD veriliyor mu?			

**Ek güvenlik önlemleri:**

Yukarıda belirtilen yer, zaman ve şartlar dahilinde kişisel koruyucu ekipmanlar ile çalışma uygundur.

**KONTROLÜ YAPAN**  
İşgüvenliği Uzmanı

**ONAYLAYAN**  
Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü

01.SG.FB32

ŞANTİYE ARAÇLARINDA YANGIN SÖNDÜRME CİHAZLARI, İLK YARDIM ÇANTASI, TEPE LAMBASI VE GERİ UYARI SİSTEMİ KONTROL FORMU

Sıra No	İş Makinesinin Tipi	Bölgesi	Yangın Söndürme Cihazları		İlkyardım Çantası		Tepe Lambası		Geri Ses Uyarı Sistemi	
			Var	Yok	Var	Yok	Var	Yok	Var	Yok
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Kontrolü Yapan:

İmza

**01.SG.FB33****SOSYAL TESİSLER (Yatma yerleri, yemekhane, banyo ve WC) KONTROL FORMU**

<b>Kontrol edenin Adı ve Soyadı</b>				<b>Kontrol Tarihi</b>	
<b>Denetleme Yapılan Bölge</b>				<b>Başlangıç Zamanı</b>	
<b>Yapılacak Kontroller</b>	<b>Gözlem Sonuçları</b>			<b>Olumlu veya olumsuz gözlemin açıklaması</b>	
	<b>Kabul Edilemez</b>	<b>Geliştirilmeli</b>	<b>İyi</b>	<b>Acil Alınması İstenen Aksiyonlar ya da Öneriler</b>	
Temizlik, Tertip ve Düzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hijyen Koşulları <ul style="list-style-type: none"><li>• Gıda Hijyeni</li><li>• Personel Hijyeni</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Havalandırma <ul style="list-style-type: none"><li>• Filtreli mi ?</li><li>• Çalışma Ortamı Sıcaklık</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Depolama <ul style="list-style-type: none"><li>• Et ve Sebze Ürünleri</li><li>• Temizlik ve Hijyen Malzemeleri</li><li>• Deneyim</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Soğuk Oda <ul style="list-style-type: none"><li>• Temizlik</li><li>• Tertip Düzen</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gıda Hijyeni <ul style="list-style-type: none"><li>• Son Kullanma Tarihi</li><li>• Uygun Koşullar ve Sıcaklıkta Muhafaza</li><li>• İnsan sepetleri</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Araç Gereçler <ul style="list-style-type: none"><li>• Çalışma Tezgahları (Doğrama Tezgahı vb.)</li><li>• Çöp Kovaları</li><li>• Bağlantılar</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Koşullar <ul style="list-style-type: none"><li>• Temizlik</li><li>• Kişi Sayısı</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lavabo, Tuvalet <ul style="list-style-type: none"><li>• Temizlik</li><li>• Sıcak ve Soğuk su</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ilaçlama <ul style="list-style-type: none"><li>• Yapılıyor mu</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Acil Durum <ul style="list-style-type: none"><li>• Yangın Söndürme Cihazları</li><li>• İlk Yardım Çantası</li><li>• Acil Çıkış</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
İmza					



01.SG.FB34

**TEMİZLİK VE DÜZENİ  
GÖZLE KONTROL FORMU**

Çalışma Yapılacak Bölüm:

Yapılacak İşin Tanımı:

İzin Geçerli olduğu tarih ve saat:

Tarih

Başlama Saati

Bitiş Saati

**Kontrol Listesi** (Yapılacak iş ile ilgili olmayan faaliyet karşısına Açıklama sütununa "uygulaması yok" ifadesi yazılacaktır)

Sıra No.	Yapılan Kontroller	Evet	Hayır	Açıklama
01	Çalışma alanı temizlik ve düzenin iyi bir şekilde sağlanabilmesi açısından planlanmış mı?			
02	Çeşitli türlerdeki malzemeler aynı yerde mi depolanıyor?			
03	Çalışma alanına giriş/çıkış yolları belirlenmiş ve engellerden temizlenmiş mi?			
04	Giriş/çıkış yolları sağlam zemin üzerinde ve kayma ve takılma risklerinden arındırılmış mı?			
05	Oluşan her atık türü için yeteri kadar bir yer ayrılmış, işaretlenmiş ve birikmesini engellemek için düzenli aralıklarla uzaklaştırılıyor mu?			
06	Tahtalar tekrar kullanılmadan veya depolanmadan önce üzerlerindeki çiviler temizleniyor mu?			
07	Tüm malzemeler düzgün bir şekilde ve güvenli bir yükseklikte uygun bir yere istiflenmiş mi?			
08	Yemek ve yiyecek atıkları kapalı kaplar içinde tutuluyor ve düzenli aralıklarla sahadan uzaklaştırılıyor mu?			
09	Atıkların tutulması için kullanılan kaplar iyi durumda ve sızıntılar engelleniyor mu?			
10	Yemek yeme yerleri ve çevresi temiz ve düzenli mi?			
11	Depolama alanlarına giriş çıkış kontrol altında mı?			
12	Depolarda raf sistemleri hijyen ve güvenli mi?			
13	Depolarda yangın söndürücüler mevcut mu?			
14	Malzemeler güvenli yükseklikte depolanıyor mu?			
15	Yemekhanede çalışanların tümü sağlık kontrolünden (portör muayenesi) geçiriliyor mu?			
16	Gıda ile temasta bulunan personele gerekli kkd'ler temin ediliyor mu?			
17	Yemekhane ve depolarda kemirgenlere ve diğer zararlılarla periyodik mücadele yapılıyor mu?			

Ek güvenlik önlemleri:

Yukarıda belirtilen yer, zaman ve şartlar dahilinde temiz ve düzenli ortamda çalışma uygundur.

**KONTROLÜ YAPAN**  
İşgüvenliği Uzmanı

**ONAYLAYAN**  
Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü



## **01.SG.FC. ÇALIŞMA İZİN FORMLARI**

Sıcak İş Formu

Kapalı Alana Giriş İzni Formu

Kazı İşi İzni Formu

Bina İçi Şaftlarda Çalışma İzni Formu

Yıkım/Söküm İş İzni Formu

Yüksekte Çalışma İzni Formu

Patlatma İşi İzni Formu

İş Makinesini Kullanma İzin Formu

Kalıp Sökümü İşi İzni Formu



01.SG.FC.01

İzin No: .....

**SICAK İŞ İZİNİ FORMU**

(Bu form; açık alev kullanımı, kaynak işleri ve alevlenebilir ortamlarda kıvılcım veya ısı çıkaran ekipmanla çalışma, vb. gibi işlere başlamadan önce doldurulacaktır.)

Alt İşveren Fırma:

Yapılan İşin Yeri: .....

İşin Tanımı (kısaca): .....

Kullanılan İş Ekipmanı: .....

Çalışma Şartları: .....

Alınacak Önlemler	Evet	Gereği Yok	Paraf	Alınacak Önlemler	Evet	Gereği Yok	Paraf
Yapılacak iş incelendi.				Tehlikeli alana girişi engellemek için önlem alındı ve uyarılar yapıldı.			
Çevre temizliği yapıldı.				Kaynak motorunun şasi hattı kaynak yapılan noktaya tespit edildi.			
Her türlü parlayıcı, patlayıcı ve tehlikeli maddeler çalışma alanında kaldırıldı.				Yangın söndürme teçhizatı verildi.			
Zehirli maddeler ortadan kaldırıldı.				Kişisel koruyucular (barett, iş gözlüğü, maske, eldiven ve emniyet kemeri) kontrol edildi.			
Birikintiler ortadan kaldırıldı.				Tehlikeli alan, uyarı bandı ile çevrildi.			
Kaynak, kesme ve delme işinde oluşacak kıvılcımlara karşı yangın battaniyesi ile yangın malzemelerini üzeri örtüldü.				Oksijen hortumu, asetilen ve LPG hortumları ile şalime arasındaki alev geri tepme ventilinin varlığı kontrol edildi.			
Gerekli uyarı levhaları asıldı.							
Enerji besleme ve kaynak kablolarının toprak hattı, eksiz, tek parça ve izolasyonu sağlandığı kontrol edildi.							

KONU YLA İLGİLİ TÜM İŞ GÜVENLİĞİ KURALLARINA UYACAĞIMI, İHMAL, TEDBİRSİZLİK YAHLUT DOĞACAĞI HUKUKİ VE CEZAI SORUMLULUĞUN BANA AIT OLAĞINI KABUL VE TAAHHUT EDİYORUM.

İşi Yapacak Kısım Şefi veya Alt İşveren Yetkilisinin

Adı ve Soyadı: .....

İmzası: .....

İŞİN BITİMİNDE YUKARIDA (EVET) SUTUNUNDA İŞARET VE PARAF BULUNAN ONLEMLERİN ALINDIĞI TESPİT EDİLMİŞTİR.

İş Güvenliği Uzmanı

Adı ve Soyadı: .....

İmzası: .....

Sıcak işler vardiya bitiminden iki saat önce bırakılmaktadır.  
Sıcak iş izni verildiği anda iş başlatılmazsa bu izin formu hükümsüzdür.  
Bu form iş izni verilen yer için geçerlidir. Aksi halde, yeni form düzenlenecektir.  
Bu form işin bitiminde Sağlık ve Güvenlik Koordinatörüne geri verilecektir.

İşin Yapılmasına İzin Verildi.  
Adı Soyadı: .....

İmza: .....

SICAK İŞ İZİNİN AIT OLDUĞU BÖLGENİN İŞ BITİMİNDEN SONRA KONTROLÜ

30 dakika .....

İmza

2 saat .....

01.SG.FC.02

İZİN No:

**KAPALI ALANLARA GİRİŞ İZİNİ FORMU**

(Bu form, çalışanların içine girip çalışabileceği hacimde ve giriş ve çıkışı kısıtlı olan, içerisinde sürekli insan bulunması için dizayn edilmemiş, potansiyel olarak tehlikeli veya zararlı seviyede gaz, toz, buhar veya duman bulunan (Yakıt tankı, menhol, galeri vb.) yerlerde işe başlamadan önce doldurulacaktır.)

Projenin Adı: \_\_\_\_\_

Alt : \_\_\_\_\_

**Kısım 1.**

Yapılacak İşin Tanımı: \_\_\_\_\_

İzin Saat:.....dan .....ya kadar geçerlidir Tarih: \_\_\_\_\_

Bu izin sadece yukarıda belirtilen dar alana girişi kapsar. Giriş kapsamında yapılacak tüm işler bir yöntem bildirgesi ve risk değerlendirilmesinde kapsanmalıdır.

Bilinen tehlikeler: \_\_\_\_\_

İlgili Kişiler: (Alana girecek olsun veya olmasın) \_\_\_\_\_

Ekipteki  
sayı**ÖNLEMLER (uygun olanı işaretleyin)**

Alınacak Önlemler	Evet			Hayır			Gerek Yok			
İşin yapılış sistemleri kontrol edildi mi? Yeterli oksijen var mı? Solunum cihazı kullanılacak mı? İşyeri ortam havasında oksijen testi yapıldı mı ve sürekli izlenecek mi? Emniyet kemeri/can halatı var mı? Ses uyarı sistemi var mı? Tehlikeli atıklar yok edildi mi? Yeterli giriş/çıkış Zehirli ve alev alabilen madde var mı? Güvenlik ekipmanı kontrol edildi mi ve çalışıyor mu? Uyarı işaretleri/barrierler var mı? Nöbetçiler ilan edildi mi?										
İelsiz iletişim hattı var mı? Alev almaz/kendiliğinden emniyetli aydınlatma lambası var mı? Gaz akımlar durduruldu/sızdırmazlığı sağlandı mı? Sıvı akımlar durduruldu/sızdırmazlığı sağlandı mı? Cebri havalandırma sağlandı mı? Koruyucu kıyafet giyildi mi? Acil durum prosedürleri ve kurtarma ekipmanı yerinde mi? İlk yardım malzemesi hazır durumda mı?										

İşin yapım yöntemi kontrol edildi mi?

En yakın telefonun yeri: \_\_\_\_\_

Acil Durum telefon numarası: \_\_\_\_\_

Kontrolü yapan

Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı : (İmza) \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_

**Kısım 2:**

Yukarıdaki önlemlerin alındığını, acil durum prosedüründen bilgimin olduğunu, işin başından sonuna kadar yanından ayrılmayacağımı yapılan işi sürekli izleyeceğimi kabul ve beyan ederim.

İmza: Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_

**Kısım 3:**

Bu iznin 1. Kısımında ayrıntıları verilen iş tamamlanmış/durdurulmuş ve kontrolüm altındaki tüm çalışanlar çıkarılmış ve bundan dışarıda çalışmanın güvenli olmadığını, konusunda uyarılmıştır.

Sahanın daha güvenli duruma getirildiğini, kullanılan ekipmanların depoya iade edildiğini ve her türlü uygunsuzluğun bildirilmiş olduğunu teyid ederim. Dışarıda oluşacak olan her değişikliği not ettim.

Alt İşveren İş Güvenliği Uzmanı: \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_ İmza: \_\_\_\_\_

Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü : (İmza) \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_

**Kısım 4.**

Bu izin iptal edilmiştir. Bildirilmiş olan tüm değişiklikleri not ettim ve gerekli takip işlemlerini yaptım.

Şantiye İSG Şefi : (İmza) \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_

**Önemli not:**

- Bu izin sadece bu iş için verilmiştir. İş izin verildiği anda iş başlatılmazsa bu izin formu hükümsüzdür.
- Bu izin, İş Güvenliği Uzmanları tarafından verilecek, izin sonrası doldurulan formun aslı yanında ilgili alt işverenin şantiye şefine, kopyası işi bitimi sonrası yapılan kontrolden sonra İş Güvenliği Uzmanı'nda kalacaktır. Formun aslı İş Güvenliği Uzmanı tarafından saklanacaktır.

01.SG.FC.04

İZİN No:

**BİNA İÇİ ŞAFTLARDA ÇALIŞMA İZİNİ FORMU**

(Bu form, elektrik veya mekanik tesisat boşlukları ile asansör ve yürüyen merdiven boşluklarında yapılacak çalışmalarda işe başlamadan önce doldurulacaktır.)

Tarih:  
İzin No.:  
Alt İşveren Unvanı :

Girilecek şaftın bulunduğu yer:  
Giriş talep edilen Tarih: Saat: ..... dan, saat .....'a kadar  
Yapılacak işlerin tanımı:

Şaftta çalışacak personelin:  
Adı ve soyadı:  
Görevi :

**KOŞULLAR**

Hiç bir iskele ustası, şaft içerisinde düşme tutuculu emniyet kemeri olmaksızın iskele kuramaz değiştirmeli veya sökmemelidir.  
Tek başına hiçbir iş yapılamaz. En az iki kişi bulunması gerekir. İş güvenliği yöneticisi olmaksızın hiçbir iş yapılamaz.  
Yapılacak işler şantiye tarafından hazırlanmış bir Yöntem Talimatına ve risk değerlendirmesine göre yapılmalıdır.  
Tüm iskeleler iş güvenliği mevzuatına uygun olmalıdır.  
Tüm iskeleler binaya bağlanmış olmalıdır.  
Görev sırasında aydınlatma minimum 200 lux olmalıdır.  
Çalışanların düşme tehlikesi olan yerlerde çalışmalar, sağlam bir yere takılmış emniyet kemeri kullanılarak yapılmalıdır.  
Şaftta çalışan alt işveren her tür kenar koruma işinden sorumludur.  
Şaftta aynı anda birden çok ekiyle çalışmamalıdır. Gerektiğinde malzeme düşmelerine karşı ölem alınmalıdır.  
Tutuşma veya yangın riski var mı? (Evet ise, sıcak iş izni bu forma eklenmelidir.)  
Bu izin sadece inşaat amacıyla girişlere izin verir. Eğer iş ilave izin gerekiyorsa ayrı bir başvuru yapılmalıdır. (sıcak iş izni, dar alanda çalışma izni, vs.)

İş bu formda, belirtilen koşullara uygun işçi çalıştıracağımı kabul ve taahhüt ederim

İmza  
Alt İşverenin ünvanı Kaşe Tarih

İş bu izin verilmiştir.

İmza  
Şantiye İş güvenliği Uzmanı  
Tarih

İPTAL: Bu kısım; açıklanan işlerin tamamlandığı/durulduğunu (uygun olmayanı çizirin) belgelemektedir.

İmza  
Şantiye İş güvenliği Uzmanı Tarih

## KAZI İZİN FORMU

Tarih:  
Yer:  
İşin Tanımı:  
Hafriyat İşleri Alt İşveren:  
Yetkilinin Adı-Unvanı-İmzası

Kazı Yeri için Risk Analizi ve Önlemler (\*) Evet ise E, Hayır ise H harfi konulacaktır.

Beklenen Riskler	(*)	Risk Durumu Açıklaması	(*)	(*)
Kablo Kanalı var		(çalışır, eski, derinlik, çap vb)		1. Kazı alanı, kazı kenarından en 1 m. açığından uyarı bandı ile güvenlik altına alınacak 2. İş makineleri kazı kenarına yaklaşmayacak, 3. 1.5 m. 'den derin kazılarda uygun şev verilecek, 4. Şev verilmesi mümkün değilse iksalenecek, 5. Kazı içinden rampası eğimi en az % 30 olacak, 6. İş makinası çalıştığı anda etrafında işçi olmayacak, 7. İş güvenliği uyarı levhaları yerleştirilecek, trafik işaretlemesi yapılacak, 8. Geceleri kazı alanı aydınlatılacak, uyarı lambaları takılacak, 9. Yer altı kabloları bu yerlerin önceden belirlenmesinde teknik uygulama metodları kullanılacak.
Kablo Kanalı yok				
Boru Hattı var		(malzemesi, çapı, basıncı, derinliği vb)		
Boru Hattı yok				
TRAFİK AKIŞI		(yolun, gevşek vb.)		
Düşme Tehlikesi var				
Diğer Riskler:				

## Alınacak Önlemler ve Açıklamaları

Yer altındaki engelleri detaylı olarak gösteren bir plan ve kesitleri hazırlanacak.	
Enile kazı yapılacak: _____ ile _____ arasında, _____ sınırlarda.	
Yer altındaki kablo ve boru yerlerini, teknik algılama metodlarını kullanarak, kazı öncesinde ve kazı sırasında belirlenecek.	
İş makineleri ile yapılan çalışmaların kontrolü sürekli yapılması sağlanacak.	
Düşmeye karşı yeterli önlemler alınacak. (nasıl yapılacağını açıklayınız)	
Yeterli trafik işaretlemesi yapılacak.	
Kazı ile ortaya çıkacak olan kablolar ve boruların korunması sağlanacak.	
Aydınlatma gereçleri açık hava etkisinden korunması sağlanacak.	
Yerleştirilen kablolar ve boruların yerini tam ve detaylı olarak ölçülmesi gösterilecek.	
Diğer Önlemler:	
Kazı işlerinde iş sağlığı ve güvenliği uygulama yöntem talimatı hazırlanmış mı?	

Alt İşveren Yetkilisi kazı yerini incelemiş ve tehlikeleri, tehlikeli noktaları ve alanları belirlemiş, kazı yerine girişlerin yapılmasını saptamış olduğunu beyan eder. İşbu izinde belirtilen şekil ve şartların dışındaki bir çalışma yapılmayacağını ve bütün önlemler alınacağını bunlara tam uyum her zaman ve her yerde sağlanacağını kabul ve taahhüt eder.

Alt İşverenin Unvanı:  
Yetkilinin Adı ve soyadı:  
Unvanı:  
İmzası

## KABUL

İzin Veren Yetkilinin (Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü'nün)  
Adı, Soyadı: .....

İmzası

Tarih: ..... Saat: .....



**YIKIM/SÖKÜM İZİNİ FORMU**

(Bu form, yıkım/söküm yapılacak binada çalışmalar başlamadan önce doldurulacaktır.)

Sayfa:2/1

Santiyede herhangi bir yıkım işlemine başlamadan önce bu iznin şartlarına verilen şekilde uyulmalıdır.  
 Bölüm 1 - Yıkım ekibinin (Alt işverenin) iş güvenliği Uzmanı tarafından doldurulacaktır.  
 Bölüm 2 - Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü tarafından doldurulacaktır.  
 Bölüm 3 - Yıkım ekibinin iş güvenliği sorumlusu tarafından doldurulacaktır.  
 Bölüm 4 - Şantiye Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü tarafından doldurulacak ve yıkım Alt İşvereni ile karşılıklı imzalanacaktır.

**BÖLÜM 1 - UYGULAMA :**

Yıkım/Söküm Yeri :

İş Güvenliği Uzmanı'nın

Adı, Soyadı ve Unvanı:

Aşağıdaki hususlar tamamen kontrol edilmiş ve ilgili yetkili kurumlarla irtibat kurularak alınması gereken güvenlik önlemleri konusunda mutabakata varılmıştır. Ayrıca bu formun 2. sayfasındaki taahhütname imzalatılmıştır.

Mutabakatı Alınan Kurum/Kişi

Sonuç

İlgili Elektrik İdaresi

İlgili Doğal Gaz İdaresi

İlgili Sular İdaresi

İlgili Telekom Hizmetleri

Alınacak önlemler

EVET

HAYIR

Molozların yatay ve düşey taşınmasında iş güvenliği önlemleri alındı.  
 Yıkım yerinde daha önceki kullanımı sırasında bırakılmış tehlikeli atıklar uzaklaştırıldı.  
 Yıkım yerindeki taşıyıcı elemanlar desteklendi. (statik mühendisine danışıldı.)  
 Yıkım yeri etrafında, yüksekten en az iki katına eşit güvenlik alanı bırakıldı, ayrıca korkulukta çevrildi.  
 Yıkım sırasında çıkan malzemeler boşaltma oluğu (chute) ile atılacak.  
 Düşme olasılığı bulunan yüksek yerlerde düşme tutuculu emniyet kemeri kullanılacak.  
 Yıkım/söküm sırasında duman ve toz kontrolü sağlanacak.  
 Yangın önleme düzenlemeleri yapılacak.

Alt İşveren İş güvenliği Uzmanı'nın adı ve soyadı:

İmza :

Tarih ve Saat :

**BÖLÜM 2 - İZİN VERİLMESİ :**

Bölüm 1 de belirtilmiş olan hususların yerine getirildiği doğrulanmıştır. Onaylanmış olan yöntem talimatı çalışanlara açıklanmış olup belirtilen noktada yapılacak yıkım işleri aşağıda VERİLEN KISITLAMALAR DURUMUNDA VE BELİRTİLEN SAATLER DİŞİNDE YÜRÜTÜLEMİZ.

Kısıtlamalar:

Bu izin ..... tarihinden itibaren geçerli olup ..... tarihinde sona erer.

Geçerlilik süresi dolduğunda tüm işler bırakılmalı ve bu iznin iptal edilmek üzere izin verene iade edilmelidir. Daha sonra yapılacak yıkım işleri yeni bir izin kapsamında olacaktır.

Adı, Soyadı ve Unvanı:

İmza :

Tarih ve Saat :

**BÖLÜM 3 - KABUL :**

Bu izin şartlarının tamamen yerine getirilmesi sorumluluğunu kabul ediyorum.

Adı, Soyadı :

İmza :

Tarih ve Saat :

**BÖLÜM 4 - İPTAL :**

BU İZİN İPTAL EDİLMİŞTİR.

Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü

İmza :

Tarih ve Saat :

Yıkım Alt İşvereni

İmza :

Tarih ve Saat :

## YIKIM/SOKUM İZNI FORMU

## YIKIM VE SÖKÜM İŞLERİNDE UYULMASI GEREKLİ İŞ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ KURALLARI ALT İŞVEREN TAHHÜTNAMESİ

Sayfa:2/2

Yapmayı taahhüt ettiğimiz yıkım ve söküm işlerinde kendi çalıştırdığımız işçilere karşı doğrudan doğruya İşveren durumunda olduğumuzdan, Şantiyede söküm işi yaptığımız yerlerde iş kazası ve meslek hastalıkları olmaması için 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve bu kanuna göre çıkarılan yönetmelik ve tebliğleri'nde yer alan tüm önlemlerine 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu ilgili tüm önlemleri hiçbir uyarı veya yazışmaya meydan vermeden almak ve ayrıca aşağıda sayılan kurallara uymak, her türlü araç ve gereçleri sağlamak, şantiyede bulundurmamak ve işçilerime kullandırmamak ve bu konularda işçilerimi sürekli eğitmek zorunda olduğumuzu, gerek ihmal, gerekse dikkatsizlikten veya ehliyetsiz işçi çalıştırmaktan doğacak kazalardan ve meslek hastalıklarından yahut Sosyal Sigortalar Kanunu'ndaki ilgili hükümlerden dolayı her türlü cezai ve hukuki sorumluluğun bize ait olacağını, keza yapmakta olduğu işinden dolayı ölen işçinin hak sahiplerine veya kazaya uğrayıp yaralanan işçinin yapılacak tedavi ve sair harcamalar, kaza sonucu sakat kalan işçinin kendisine veya ölen işçinin hak sahiplerine verilecek tazminatlar ile yangın ve iş kazalarından dolayı üçüncü şahıslara ödenecek tazminatlar da bize/firmamıza ait olacağını kabul ve taahhüt ederim.

**Yıkım ve söküm işlemi, yüksek risk taşıyan çalışmalar olduğundan alt işveren aşağıdaki iş başlamadan önce, saha gözden geçirilecek, aşağıda verilen noktalar dikkate alınacak ve kurallara aynen uyulacaktır.**

- Güvenli bir yıkım için, işe başlamadan önce planlama yapılacaktır. Bu nedenle, yıma ve sökme işlerinde güvenli bir çalışma sistemi oluşturulurken, çalışan işçileri mümkün olduğunca risklerden uzak tutabilecek bir çalışma metodu seçilecektir.
- Çalışanlara, kenarlardan ve açıklıklardan, kırılan malzemelerin düşmesine karşı yaralanmamak için mutlaka baret takılacaktır.
- Yüksekte yapılacak çalışmalarda çalışan işçilere, düşmelere karşı mutlaka emniyet kemeri takılacaktır.
- Herhangi bir yıkım işi planlanırken, sahada oluşan yüksek orandaki toz, gürültü ve diğer çevre kirlenmelere karşı dikkat edilmesi ve kontrol edilmesi gereken önemli faktörler olduğundan işçilere gerekli kişisel koruyucu malzemeler verilir ve kullanılmaktadır.
- İşle ilgili herkesin alınması gerekli önlemleri önceden bilmesi gereklidir ve pratikte de bu önlemleri uygulayabileceklerine dair kontroller yapılacaktır.
- Yıkma işleminin önceden planlanması ve yetkili kişilerin gözetiminde yürütülecektir. İşin kontrol eden yetkililerin, yıkım ve söküm işlemi ile ilgili tehlikeler ve bu tehlikelerin nasıl kontrol altına alınması gerektiği konusunda bilgi sahibi olacaktır.
- Zemin, duvarlar veya yapının diğer kısımları, kaldırılan malzemelerin veya makinelerin ağırlığını taşıyabilecek kapasitede olacak, zeminde ilave bir yükü yol açmayacak, bu gibi durumlarda da Şantiye Şefine danışılacaktır.
- Açıkta kalmış tesisatlar (Gaz, elektrik ve su tesisatları vb) bırakılmayacaktır.
- Binanın daha önceki kullanımında kalan bir kirlilik örneğin, endüstriyel proseslerden asitler, kazanlardan veya boru hattı çalışmalarından asbestos veya hastane vb. tıbbi binalardan mikrobiyolojik tehlikeli maddeler kalıp kalmadığı, yıkım ve söküm işlemine başlamadan önce, tehlikeli maddeler kaldırılacak ve oradan uzaklaştırılacaktır.
- İşle ilgili bulunmayan herkes söküm işine başlamadan önce sahadan uzaklaştırılmış olması gereklidir. Çalışma sahasının etrafı uyarı şeritli bariyerlerle çevrilmiş olacaktır.
- İnsanların çalıştığı veya geçtiği alanlara malzeme düşmesine izin verilmeyecektir.
- Yangın her zaman bir risk oluşturabilir, bu nedenle yangına gerekli önlemler alınacaktır.
- Yıkım işleri ile ilgili daha fazla bilgi için Yapı İşlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetmeliği'nde yer alan "Yıkım İşlerinde Alınacak Güvenlik Önlemleri" bölümüne bakılacaktır.
- Söküm işi mekanik bir araçla yapılması halinde diğer çalışanlar tehlikeli alandan uzakta tutulacaktır. Makine operatörü üzerine düşebilecek malzemelere karşı bir kafes koruyucu ile korunacaktır.

Yıkım ve söküm işleri Alt İşveren firma Yetkilisinin

Adı ve soyadı :

Firma adı :

Adresi :

Tarih: .....

İmza: .....

**YÜKSEKTE ÇALIŞMA İZİN FORMU**

Yapılan işin adı:

Tarihi:

İzin No:

Yapılacak işin yeri:

YAPILACAK İŞİN TANIMI

KULLANILACAK İŞ EKİPMANLARI

YÜKSEKTE ÇALIŞACAK İŞÇİLERİN

Adı ve Soyadı:

İşe Giriş Muayenesi var Mesleki Eğitim Belgesi var Yüksekte çalışmaya sağlığı elverişlidir Yüksekte çalışmalar ile ilgili eğitimi var 

RISK DEĞERLENDİRİLMESİ

Yapıldığı görüldü 

İmza

Tarih: .....

YÜKSEKTE ÇALIŞMA TALİMATI

Ekli Talimat uygulanacak 

İmza

Tarih: .....

YÜKSEKTE ÇALIŞMADA TOPLU KORUMAYA YONELİK ONLEMLER

Korkuluk, topuk levhası mevcut Yakalama ağı sağlam Uyarı levhaları yerleşti 

İmza

Tarih: .....

YÜKSEKTE ÇALIŞMADA KİŞİSEL KORUMAYA YONELİK ONLEMLER

Paraşüt tipi emniyet kemeri var Düşüş tutucu kullanımı var Can halatı var Şok emicili tutma halatı var 

İmza

Tarih: .....

YÜKSEKTE ÇALIŞILAN YERE İNİŞ ÇIKIŞ

İskele kurallara uygun Kullanılan çatal merdiven sağlam Manlift güvenli Merdiven güvenli 

İPTAL: Bu kısım; açıklanan işlerin tamamlanmadığı/durulduğunu (uygun olmayanı izin) belgelemektedir.

İş güvenliği Uzmanı'nın Adı ve Soyadı:

İmzası

**İZİN VERİLMİŞTİR.**

İş güvenliği Uzmanı'nın

Adı ve Soyadı:

İmza

## PATLATMA İŞ İZİNİ FORMU

İŞİN YERİ:

İŞİN TANIMI: (Kısaca)

KULLANILAN EKİPMAN:

ÇALIŞMA SAATLERİ: ..... İLA ..... ARASINDA

ALINACAK ONLEMLER (Patlatma öncesi)	EVET	GEREĞİ YOK	PARAF	ALINACAK ONLEMLER (patlatma sonrası)	EVET	GEREĞİ YOK	PARAF
1. Doldurma işlemlerine başlamadan önce patlatma sahası bayrak ya da gözle kolayca görülebilen maizemelerle işaretleniyor mu? 2. Atım bölgesinde ilgisiz personel ve ekipman olup olmadığı kontrol ediliyor mu? 3. Eğer elektrikli kapsüller kullanılıyorsa elektrik tehlikeleri kontrol ediliyor mu? 4. Doldurma işlemine başlamadan önce delgilerin boyutları kontrol ediliyor mu? 5. Kapsülün dinamit kartuşu içerisine tam olarak yerleştiğinden emin olunuyor mu? 6. Devre bağlantılarının ek yerleri izole bantla izole ediliyor mu? 7. Kısa devre, akım kaçağı ya da harici elektrik oluşumunu önlemek için çıplak tel bağlantılarının birbirine veya toprakla temas etmesi önleniyor mu? 8. Sorumlu ateşçi atımın kazaen patlamasına izin vermemek için manyeto anahtarını üzerine alıyor mu? 9. Patlatma öncesi uyarıcı siren çalıştırılıyor mu? 10. Patlatma öncesi güvenlik önlemlerinin tam olarak alındığından emin olunuyor mu?				1. Savrulma taşarın yere düşmesi için 15 saniye bekleniyor mu? 2. Patlatma gazlarının patlatma sahasında dağılması için 1 dakika bekleniyor mu? 3. Patlatma sahasında tehlike arz edecek gevşek kayalar olup olmadığı kontrol ediliyor mu? 4. Eğer gevşek kayalar varsa bunlar düşürülüyor mu? 5. Patlamamış patlayıcı olup olmadığı kontrol ediliyor mu?			

KONUyla İLGİLİ TÜM İŞ GÜVENLİĞİ ONLEMLERİNİ ALDIM. AKSİ HALDE, İHMALSİZLİĞİM VEYA TEDBİRSİZLİĞİM NEDENİYLE DOĞACAK HUKUKİ VE CEZAI SORUMLULUK BANA AİT OLACAĞINI KABUL VE TAAHHÜT EDİYORUM

ATEŞÇİNİN  
Adı Soyadı:  
İmzası

YUKARIDA (EVET) SUTUNUNDA İŞARET VE PARAF BULUNAN ONLEMLERİN ALINDIĞI TESPİT EDİLMİŞTİR.  
İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI  
Adı Soyadı  
İmzası

1. Bu form iş izni verilen yer için geçerlidir. Aksi halde, yeni form düzenlenecektir.  
2. Bu form işin bitiminde gerekli kontroller yapıldıktan sonra iş güvenliği Uzmanı'na geri verilecektir.

İşin yapılmasına izin verilmiştir.

SAĞLIK VE GÜVENLİK KOORDİNATÖRÜ  
Adı Soyadı:  
İmzası

## İŞ MAKİNESİNİ KULLANMA İZİN FORMU

**İş Makinesinin Türü:**

Ekskavatör  Dozer  forklift  loder  beko loder   
 kule vinç  mobil vinç  Yerden kumandalı vinç  silind  Diğ

Kullanacak Operatörün Adı ve Soyadı:

İş makinesi kullanma yetki belgesi (Operatörlük Belgesi): V  Yo Kullanacak Operatörün Sağlık Raporu: Var  Yok Kullanacak Operatörün SGK'sı: Var  Yok 

Yukarıda türü ve operatör belgesi belirtilen iş makinesinin sahibi olarak, kullanılacak yerde ve işlerde aşağıda kayıtlı tarihler arasında operatörün iş kazası yapmaması ve meslek hastalığına yakalanmaması için İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve bağlı olan yönetmeliklerde (İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık Ve Güvenlik Şartları Yönetmeliği vb.) Yer alan tüm önlemleri hiçbir uyarı veya yazıya meydan vermeden almak, şantiyede uygulanan kurallara uymak, her türlü araç ve gereçleri sağlamak, şantiyede bulundurmak ve operatörümüze kullanırmak zorunda olduğumuzu,

Gerek ihmal, gerekse dikkatsizlikten veya yetki belgesiz veya ehliyetsiz operatör çalıştırmaktan doğacak kazalardan ve meslek hastalıklarından yahut 'Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'ndaki ilgili hükümlerden dolayı her türlü ceza ve hukuki sorumluluğun bize ait olacağını,

Keza operatörün neden olduğu olaydan dolayı ölen kişinin hak sahiplerine veya kazaya uğrayıp yaralanan kişiye yapılacak tedavi vb. harcamalar, verilecek tazminatlar ile yangın ve iş kazalarından dolayı üçüncü şahıslara ödenecek tazminatların da bize/firmamıza ait olacağını,

Kabul ve taahhüt ederim.

**İş Makinesinin Sahibinin/Sorumlusunun:**

Adı ve Soyadı:

Tarih:

İmza:

..... ile  
 ..... Tarihleri arasında  
 ÇALIŞMA İZİNİ VERİLDİ.

**İşi yaptran Bölüm Sorumlusu**

Ad ve Soyadı:

Tarih:

İmza:

Yukarıda beyan edilen ve diğer gerekli belgelerin varlığı doğrulanmıştır. Operatöre gerekli eğitim ve talimatlar verilmiştir. Çalışmasında İş Sağlığı ve Güvenliği yönünden engel bulunmamaktadır.

**İş Güvenliği Uzmanı**

Ad, Soyadı:

Tarih:

İmza:

1. Operatörün belgesi/sertifikası, SGK işe giriş bildirgesi, sağlık raporu, iş makinesinin kullanım kılavuzu ve talimatı bu forma eklenecektir.
2. İş makinesinin üzerine; bu formla yetkilendirilmiş sorumlu operatörün bilgileri asılacaktır.

**KALIP SÖKÜMÜ İŞİ İZİN FORMU**

Projenin Adı:

Yapılacak İşin Yeri:

İşin Tanımı (Özeti) :

Sökümde Kullanılacak Ekipmanlar:

Çalışma Tarihleri: ...../...../..... ile ...../...../..... tarihleri arasında

Alınacak Önlemler	Evet	Hayır	Alınacak Önlemler	Evet	Hayır
1. Yapılacak işe ait söküm yöntem kuralları belirlendi mi? 2. Dış cephe sökümü yapacak kalıpcı ustaları tecrübeli ve sertifikalı mı? 3. Dış cephe sökümü yapacak kalıpcı ustalarının yükseklik korkusu ve vertigo hastalığı var mı? 4. Sökü altında dış cephe güvenlik ağı kurulmuş mu? 5. Sökü sırasında yukarıdan aşağıya malzeme düşme riski için aşağı bölgede yeterli bir alana plastik file çekilmiş mi? 6. Sökü sırasında yukarıdan aşağıya malzeme düşme riski için aşağı bölgeye gözcü bırakılmış mı? 7. Sökü sırasında yukarıdan aşağıya malzeme düşme riski olan bölgede elektrik kablosu, su borusu vs. tarzda iletim hatları var mı? 8. Sökü yapılacak olan masa kalıp-iskele kalıp ayakları (4 adet ayak uygun dübel ile) betona sabitlenmiş mi?			9. Sökümü yapılacak olan bölgede doğeme üzerinde ki korkuluklar kurallara uygun ve sağlam bir şekilde yapılmış mı? 10. Sökümü yapılacak olan masa kalıp-iskele kalıp sisteminde çapraz bağlantıları tamam mı? 11. Söküm yapımı sırasında biriken plywood (H20) ahşap malzemelerin birikim olmadan tahliyesi için eleman ayrılmış mı? 12. Gece çalışmalarında yeterli aydınlatma yapılmış mı? 13. Dış cephe sökü personeline alt yüklenici firmanın sorumlu kalfası tarafından sökü yöntemleri ile ilgili bilgilendirme yapılmış mı? 14. Sökü sırasında şiddeti yüksek rüzgarda sökü yapılmaması konusunda bilgilendirme ya da eğitim verilmiş mi?		

İşin başından bitişine kadar olan zamanda alınan önlemlerin devamlılığını sağlayacağımı, İş Güvenliği ile ilgili talimatlara uygun çalışacağımı, aksi halde sorumluluğun bana ait olacağını beyan ve taahhüt ederim.

Alt İşveren Firma Unvanı:

Alt İşveren Yetkilisi

Adı Soyadı:

İmzası :

Yukarıda (evet) sütununda işaret ve paraf bulunan önlemlerin alındığı tespit edilmiştir. Gereği yok olan bölümler irdelenmiştir. Çalışmanın yapılmasına izin verilmiştir.

İş Güvenliği Uzmanı

Adı Soyadı:

İmzası:

1. İş izni verildiği anda iş başlatılmazsa bu izin formu hükümsüzdür.
2. Bu form iş izni verilen yer için geçerlidir. Aksi halde, yeni form düzenlenecektir.
3. Bu form işin bitiminde İş Güvenliği Uzmanı' na geri verilecektir.
4. Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü görüşü alınacak ve bilgilendirilecektir.

## **02. Risk Değerlendirmesine İlişkin Raporu Hazırlama Klavuzu ve Formlar**

A. Risk Değerlendirme Raporunu Hazırlama Klavuzu

B. Risk Değerlendirme Formu

C. Risk Değerlendirme İzleme Formu





## RİSK DEĞERLENDİRME RAPORUNU HAZIRLAMA KILAVUZU

Şantiyelerde çalışma ortamında, çalışanların sağlık ve güvenliğini sağlama, sürdürme ve geliştirme amacı ile risk değerlendirmesine ilişkin çalışmalar üç aşamada yapılmalıdır.

### 1. RİSKLERİN BELİRLENMESİ VE ANALİZİ AŞAMASI

Toplanan bilgi ve veriler ışığında risklerin belirlenmesi ile ilgili öncelikle şu sorular yanıtlanır:

- Zarara yol açabilecek tehlike var mı?
- Tehlikenin yol açacağı zarar nedir?
- Kim veya kimler zarar görebilir?
- Zararın kişilere etkileri nelerdir?
- Risk kabul edilebilir mi?

Tehlike tanımlamasının anlaşılmasını sağlamak amacıyla, aşağıda örnekler verilmiştir:

**Örnek - 1:** Kalıp işinde çalışan bir işçinin bulunduğu döşeme üzerindeki boşluklar (tesisat, asansör ve merdiven boşlukları vb.) nedeniyle iş güvenliği yönünden tehlikelerin belirlenmesi;

- Zarara yol açabilecek tehlike var mı? (Döşemedeki boşluklar)
- Tehlikenin yol açacağı zararlar nedir? (Döşemedeki boşluklardan insan, malzeme düşmesi)
- Kim veya kimler zarar görebilir? (Kalıp işçisi veya aşağıdan geçen insanlar)
- Zararın kişilere etkileri nelerdir? (Yaralanma veya ölüm gerçekleşebilir)
- Risk kabul edilebilir mi? (3'lü matrisle tehlikenin oluşma olasılığı ve gerçekleşme durumunda vereceği zarar derecesi değerlendirilir.)

**Örnek - 2:** Beton işçisinin mikserle 50 kg. çimento torbalarını elle taşıyarak boşaltım yapması nedeniyle sağlığının etkilenmesi ile ilgili tehlikelerin belirlenmesi;

- Zarara yol açabilecek tehlike var mı? (Elle taşıma işleri, ortam havasında tozuma)
- Tehlikenin yol açacağı zararlar nedir? (Kas ve iskelet sistemi hastalıkları, akciğer hastalıkları)
- Kim veya kimler zarar görebilir? (Beton işçisi veya tozmadan etkilenen çevredeki diğer kişiler)
- Zararın kişilere etkileri nelerdir? (Meslek hastalıkları)
- Risk kabul edilebilir mi? (3'lü matrisle tehlikenin oluşma olasılığı ve gerçekleşme durumunda vereceği zarar derecesi değerlendirilir.)

**Örnek - 3:** Kiriş kırma işlemi için delici ile çalışan bir işçinin hem iş güvenliği hem de meslek hastalıkları yönünden tehlikelerin değerlendirilmesi;

- Zarara yol açabilecek tehlike var mı? (Düşme, işitme sağlık sorunu)
- Tehlikenin yol açacağı zararlar nedir? (İnsan ve/veya malzeme düşmesi, gürültülü ekipmanla çalışmadan dolayı işitme kaybı)
- Kim veya kimler zarar görebilir? (İşçinin kendisi veya kirişin altından geçenler)
- Zararın kişilere etkileri nelerdir? (Yaralanma veya ölüm, işitme kaybı)

• Risk kabul edilebilir mi? (3'lü matrisle tehlikenin oluşma olasılığı ve gerçekleşme durumunda vereceği zarar derecesi değerlendirilir.)

Tehlikelerin tanımlanması ve risk değerlendirmesinde aşağıdaki hususlar göz önüne alınacaktır:

- Rutin ve rutin olmayan faaliyetler
- Çalışma sahasına ulaşabilecek personel (ziyaretçiler ve alt yükleniciler dahil)
- İnsan davranışları, yeterlik ve diğer insan faktörleri
- İşyeri dışından kaynaklanabilecek ve asıl işverenin kontrolü altındaki şantiyede çalışanların iş sağlığı ve güvenliğini olumsuz yönde etkileyebilecek tanımlanmış tehlikeler
- Asıl işveren veya diğerleri (alt işveren vb.) tarafından şantiyede temin edilen seyyar ofisler, ekipman ve malzemeler ile ilgili yapılan faaliyetler
- Faaliyetlerde, malzemelerde öngörülen veya önerilen kısa süreli veya kalıcı değişiklikler
- Risk değerlendirme ve gerekli kontrollerin uygulanması ile ilgili uygulanabilir yasal zorunluluklar
- Çalışma alanlarının tasarımı, süreçler, montajlar, makine ekipman, işletme prosedürleri ve iş organizasyonu ve tüm bunların kişilerin yeterliliklerine göre adaptasyonunun da değerlendirilmesi

Tehlike belirleme ve risk değerlendirmede faaliyetlerin kapsamına, doğasına ve süre kısıtlamalarına uygun olmasına, proaktif yapıda olmasına dikkat edilerek, riskler sınıflandırılmalı, kontrol edilmekte olanlar da tanımlanarak, asıl işveren tarafından belirlenmiş olan risk kontrol önlemleri ile uyumlu yapıda olmasına dikkat edilmelidir.

## RİSK DEĞERLENDİRME

Risk değerlendirilme, değerlendirilmenin yapıldığı faaliyetin her birinin adı tek tek belirlenip yazılarak başlanılmalıdır.(Bakınız: Tablo.1)

Yapılan Tehlikeli İşler Tablo. 1	
Hafriyat işleri, Kalıp işleri, Beton işleri, Demir işleri, Duvar işleri, Sıva işleri, Cephe kaplama işleri, Ofis faaliyetleri,	Çatı yapım ve kaplama işleri, Elektrik tesisat işleri, Mekanik tesisat işleri, Asansör montaj işleri, Alt yapı işleri, Atölyelerde yapılan işler, Beton santralinde yapılan işler, Çevresel faktörler

Daha sonra, çalışma ortamında meydana gelebilecek tehlikelerin hangisi olduğunun tespit edilmesidir. (Bakınız: Tablo.2) Bu tespit yapılırken “**Tehlikenin Tanımı Tablosu**” kullanılmalıdır. Belirlenen tehlikeler ve risk değerlendirmesi sonuçları ilgili formdaki sütuna işlenir.

**Tehlikenin Tanımı Tablo. 2**

<b>Mekanik Tehlikeler</b>	Yüksekten düşme Hemzeminde takılma veya kayma sonucu düşme Malzeme düşmesi Makine ve tezgahta koruyucusuz dönen, hareket eden miller, çarklar ve dişliler Bozuk el aletleri (testere, bıçak, giyotin) Koruyucusuz transmisyon kayışları Dağınık iş yeri ortamı Makine ve tezgahta koruyucusuz ayak pedali Koruyucusuz zımpara taşı Harekete geçmesini önleyici tertibatı (switch) bulunmayan karıştırma makineleri Suda Boğulma Göze çapak kaçma	Otomatik durdurma tertibatı bulunmayan merdaneli tezgahlar Kanca emniyet mandalı (kaldırma araçlarına ait ) Kaldırma ve iletme araçlarında aşırı yükleme Aşırı yük kaldırma Bozuk veya uygun olmayan merdiven ve platformlar Test ve kontrolleri yapılmamış kaldırma ve iletme aletleri Test ve kontrolleri yapılmamış basınçlı kaplar ve kazanlar Fırıl原因an maddeler Bir şeyin batması Yangın
<b>Kimyasal Tehlikeler</b>	İnert gazlar (Helyum, neon, v.b.) Asetik gazlar (Nitrik asit, sülfirik asit, hidrojen sülfür, v.b.) Alkali gazlar (Amonyak, fosfin v.b.) Dumanlar (ergimiş haldeki metal gazları gibi) Buharlar (benzol, toluol, gibi organik gazların buharı) Fibrojenik tozlar (asbest tozları) Toksik tozlar (Kurşun, krom tozları) Kanserojen tozlar (Asbest, Arsenik, berilyum, nikel tozları v.b.) Alerjik tozlar (Çimento, kereste, v.b.) İnert tozlar (Demir oksit, magnezyum oksit tozları v.b.)	
<b>Fiziksel Tehlikeler</b>	Aşırı gürültü Titreşim Aşırı veya yetersiz ısı, nem ve hava hareketleri Aşırı veya yetersiz aydınlatma Ekranlı araçlarla çalışma Rutin çalışma X ışınları – Röntgen Doğal veya yapay radyoaktif maddeler Kızıl ötesi ışınlar - IR ( Kaynak işlerinde oluşan ışınlar) Ultra viyole ışınlar – UV (Güneş ışınları)	<b>Elektrik Tehlikeler</b> Yıpranmış, hatalı onarılmış tesisat Kırık yıpranmış el aletleri Topraklanmamış dış cephe iskeleleri, atölyelerdeki tezgahlar veya el aletleri İyi yalıtılmamış seyyar el aletleri Koruma rölesi konulmamış ayaklı, metal gövdeli lambalar, Devre kesicilerde kilitleme tertibatı yokluğu
<b>Biyolojik Tehlikeler</b>	Mikroorganizmalar, Parazitler, Mantarlar, Bakteriler, Virüsler	<b>Psikolojik Tehlikeler</b> Stres, Ruhsal zorlanma, Güvensizlik, Çeşitli korku ve ataklar, Psikiyatrik rahatsızlıklar,

Sonra oluşacak tehlikenin sonuçları yani tehlike oluştuğunda insana veya tesis, malzeme ve ekipmana ne gibi etkisi olduğu belirlenir. (Bakınız: Tablo.3)

Tehlikenin Sonuçları Tablo. 3

Risk Altında Olan Çalışan işçide;

- Hafif yaralanma (İlkyardım gerekiyor ancak iş saati ya da iş günü kaybı bulunmuyor)
- Ciddi yaralanma (Uzun süreli tedavi gerektiren ciddi yaralanma)
- Ağır yaralanma (Bir veya birden fazla ölüm ya da sürekli iş göremezlik)

Risk Altında Olan Malzeme, Ekipman veya Tesiste;

- Az Hasarlı (1000 TL. den düşük maddi hasarlı)
- Orta Hasarlı (1001 – 5000 TL arası orta ölçekli maddi hasarlı)
- Çok Hasarlı (5.000 TL'den fazla maddi hasarlı)

Bunlardan sonra, diğer bir aşamaya geçilir. Bu aşama, tespit edilen tehlikenin boyutuna ve olma olasılığının (sıklığının) göre "Risk Seviyesi"nin saptanmasıdır. Şantiyeden toplanan tehlike ile ilgili verilerin değişik kriterlerine göre sınıflandırılması yapılmalıdır. (Bakınız: Tablo.4)

### RİSK SEVİYESİNİN BELİRLENMESİ (Tablo.4)

**Risk Seviyesi = Tehlikenin Şiddeti (A) x Oluşma Olasılığı (B)**

Aşağıda Tehlikenin Şiddeti ve Oluşma Olasılığı ile ilgili bilgiler yer almaktadır:

Tablo.4

(A) Tehlikenin Büyüklüğü (Şiddet)		Derecelendirme Basamakları
1	ÇOK HAFİF	İlkyardım gerekiyor ancak iş saati kaybı bulunmuyor
2	HAFİF	İlk yardım gerekiyor ancak iş günü kaybı bulunmuyor
3	ORTA	Hafif yaralanma var, tedavi gerekiyor
4	CİDDİ	Ölüm, Ciddi yaralanma ya da uzun süreli tedavi gerekiyor
5	ÇOK CİDDİ	Birden fazla ölüm, sürekli iş göremezlik
(B)Tehlikenin Oluşma Olasılığı (sıklık)		Ortaya Çıkma Olasılığında Derecelendirme Basamakları
1	ÇOK DÜŞÜK	Yılda bir
2	DÜŞÜK	Üç ayda bir
3	ORTA	Ayda bir
4	YÜKSEK	Haftada bir
5	ÇOK YÜKSEK	Her gün

## RİSK MATRİSKİ (Risk Seviyesi=A x B)

TEHLİKENİN OLUŞMA OLASILIĞI (sıklık)	TEHLİKENİN BÜYÜKLÜĞÜ (Şiddet)				
	ÇOK CİDDİ (5)	CİDDİ (4)	ORTA (3)	HAFİF (2)	ÇOK HAFİF (1)
ÇOK YÜKSEK (5)	ÇOK YÜKSEK 25	YÜKSEK 20	YÜKSEK 15	ORTA 10	DÜŞÜK 5
YÜKSEK (4)	YÜKSEK 20	YÜKSEK 16	ORTA 12	ORTA 8	DÜŞÜK 4
ORTA (3)	YÜKSEK 15	ORTA 12	ORTA 9	DÜŞÜK 6	DÜŞÜK 3
DÜŞÜK (2)	ORTA 10	ORTA 8	DÜŞÜK 6	DÜŞÜK 4	DÜŞÜK 2
ÇOK DÜŞÜK (1)	DÜŞÜK 5	DÜŞÜK 4	DÜŞÜK 3	DÜŞÜK 2	ÇOK DÜŞÜK 1

## DEĞERLENDİRME

Risk Değerlendirmesi yapılırken belirlenen bütün tehlikeler yasal gerekler açısından değerlendirilmelidir. Yasal gereklilik olan konularda iyileştirme ihtiyacı varsa mutlaka gerçekleştirilir. İyileştirme gerekmiyorsa işlem kontrolü uygulanır.

Riskin Derecesi	Yapılacak Eylem
(1-6 arası) Kabul edilebilir (Düşük Risk- Yeşil renk)	Acil önlem alınması gerekmez.
(7- 14 arası) Dikkate değer (Orta Risk-Sarı renk)	Mutlaka iyileştirme yapmak gereklidir. İyileştirme yapılırken faaliyet geçici önlemlerle devam ettirilebilir.
(15-25 arası) Kabul Edilemez (Yüksek risk- Kırmızı renk)	İş derhal durdurulur ve önlem alınmadan işe başlanılmaz.

**Kabul Edilemez Risk:** Değerlendirme sonucunda 15, 16, 20, 25 puan alan konularda iyileştirme yapılmadan faaliyet devam ettirilemez. Sıkı önlemler alınarak, yoğun eğitim uygulanmalıdır. İhlali halinde para cezası uygulanmalıdır.

**Dikkate Değer Risk:** Değerlendirme sonucunda 8, 9, 10, 12 puan alan konularda mutlaka iyileştirme yapmak gereklidir. İyileştirme yapılırken faaliyet geçici önlemlerle devam ettirilebilir. Önleyici önlemler ve politikalar belirlenmelidir.

**Kabul Edilebilir Risk:** Değerlendirme sonucunda 1, 2, 3, 4, 5, 6 puan alan konularda iyileştirme yapılması mali ve teknolojik olanaklar çerçevesinde değerlendirilir. Uygun bulunan konularda iyileştirme yapılır. Kabul edilebilir risklerdendir. Konuyla ilgili düzenli aralıklarla eğitim uygulanmalıdır.

## 2. RİSK DEĞERLENDİRME TABLOSUNA YERLEŞİM AŞAMASI

Bundan sonra tüm bu verilere göre her bir risk 02.SG.F01 Risk Değerlendirme formuna satır satır yerleştirilmelidir.

## 3. RİSK DEĞERLENDİRME RAPORU HAZIRLANMASI

Risk Değerlendirme Raporunda aşağıdaki bilgiler bulunmalıdır.

1. Değerlendirmenin yapıldığı ofis/şantiye adı
2. İşyeri tanıtımı (Merkez ve Yurtiçi/Yurtdışı ofislerin işyeri tanıtımı)
3. Değerlendirmeyi yapan kişilerin isim ve unvanları ile bunlardan İş Güvenliği uzmanı ve şantiye hekimi olanların Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından verilmiş belge bilgileri ve imzaları
4. Gerçekleştirildiği tarih ve geçerlilik tarihi
5. Risk değerlendirilmesinin yapıldığı faaliyetin ilgili olduğu ofis/şantiye bölümlerinin her birinin adı
6. İşyeri tanıtımı (Şantiyelerde Projenin tanıtımı)
7. İşyerindeki (ofisler ve şantiyeler) kullanılacak iş ekipmanları, araç ve gereçler
8. İşyerinin (ofisler ve şantiyeler) tehlike sınıfı
9. Belirlenen tehlike kaynakları ile öngörülen tehlikeler
10. Tespit edilen risklerin tanımı (ne olduğu)
11. Tehlikeden etkilenenler
12. Tehlike sonrası oluşacak zararın olasılık derecesi
13. Tehlike sonrası oluşacak zararın büyüklük derecesi
14. Risk seviyesi
15. Düzeltici ve önleyici kontrol önlemleri, gerçekleştirilme tarihleri ve sonrasında tespit edilen risk seviyesi
16. Önlemler
17. Termin

Risk Değerlendirme Raporu'nda 1, 2, 3, 4 ve 5 maddeler örnek olarak hazırlanan kapakta, 6, 7 ve 8 maddeler raporun 2. sahifesinden itibaren, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 ve 17 maddeler 02.SG.F01 Risk Değerlendirme Formunda yer almalıdır.

Risk Değerlendirme Raporu sonuna 02.SG.F01 Risk Değerlendirme Formu eklenerek rapor bir bütün haline getirilmelidir.

İlgili Yönetmelik gereğince Risk Değerlendirme Raporu her sahifesi numaralandırılmalı, sahifeleri Risk Değerlendirme ekibi tarafından paraflanarak son sahifesi imzalanmalıdır.

Risk Değerlendirme Raporu başına aşağıda yer alan sahife konulmalıdır.

## RİSK DEĞERLENDİRME RAPORU

Rapor No.				
Hazırlama Tarihi		Geçerlilik Tarihi		
Risk Değerlendirme Yapılan Yer				
Adı				
Adresi				
Yapılan İş				
Risk Değerlendirme Ekibi	Unvanı	Adı ve Soyadı	İmzası	Belge No.
	Ekip Başı			
	İş Güvenliği Uzmanı (*)			
	İşyeri Hekimi (*)			
	Çalışan Temsilcisi (*)			
	Destek Elemanı (*)			
	Teknik Eleman veya Formen (*)			

(\*) Birden fazla olması durumunda Risk Değerlendirme Raporu arka sahifesine; ad, soyadı, unvan ve varsa belge no yazılıp imza atılmalıdır.

### RİSK DEĞERLENDİRMESİ YAPILMASININ ZAMANI

1	Mobilizasyon ve imalatlar başlamadan önce,	
2	Şantiyede uygulanan teknoloji, kullanılan madde ve ekipmanlarda değişiklikler meydana gelmesi	
3	İş akışında değişiklikler olması	
4	İş kazası, meslek hastalığı veya ramak kala olay meydana gelmesi.	
5	Çalışma ortamı ölçümü ve sağlık gözetim sonuçlarına göre gerekli görülmesi.	
6	Diğer	





02.SG.CF02 Risk Değerlendirme İzleme Formu

									Değerlendirmeyi Yapan Kişilerin									
									No	Adı ve Soyadı	Mesleği	Unvanı	İmzası	Tarih				
									1									
									2									
									3									
PERİYOD: Yıl: ..... Ay: ..... Hafta: .....																		
ONLEM ALINMADAN ÖNCE (02.SG.01 formunda kayıtlı izlenen riskler)						Önlemi yerine getiren firma	ONLEM ALINDIKTAN SONRA											
Sıra No.su	Faaliyet	Tehlikenin Tanımı	Risk Seviyesi				Riski Azaltılmak İçin Önerilen Önlemlerden sonraki risk seviyesi	Termin (Başlama/Bitiş Tarih)	Tehlike Bildirimi (Yapıldı/yapılmadı)	Kesilmesi gereken Ceza miktarı (TL)								
			O	Ş	OxŞ	O					Ş	OxŞ						



### **03. Kaza ve Olayların Raporlanmasına İlişkin Formlar**

İşyeri Kaza ve Meslek Hastalıkları Bildirim Formu

A tipi İş Kazası Formu

B tipi İş Kazası Formu

Kazalıya Ait Bilgi Kodları

Ramak Kala Olay Bildirimi

Ramak Kala Olay Rapor Formu

Ramak Kala Olay İcmal Formu

Çevre Kazası Rapor Formu

İş Kazaları ve Viziteye Çıkmış Hastalıklar Verilerini Değerlendirme Çizelgesi

İş Kazaları ve İş Hastalıkları Aylık İstatistik Formu



1	İşyerinin	Bölge Müdürlüğü Sicil No :	
		Unvanı :	
		Adresi :	
		İşçi Sayısı, Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Çocuk <input type="checkbox"/> Eski Hük. <input type="checkbox"/> Uzurlu <input type="checkbox"/> Stajyer <input type="checkbox"/>	
2	Kaza Tarihi : .....	Kaza Gününde İşbaşı Saati : .....	Kazanın Olduğu Saat : .....
	Kazanın Meydana Geldiği Bölüm :		
3	Kazada Yaralanan Uzun – Yaralanma Şekli :		
	İşçinin 1. derece yakınının Adı Soyadı :		Açık adresi :
4	Meslek Hastalığı Tanısı veya Şüphesi Tarihi :		
	Meslek Hastalığı Tanısı veya Şüphesi ile Sevk edilenin Çalıştığı Bölüm / İş :		
	Meslek Hastalığı Tanısı veya Şüphesinin Türü :		
	Meslek Hastalığının Saptanma Şekli: Periyodik Muayene ile <input type="checkbox"/> Üst Kurum Sevki ile <input type="checkbox"/> Meslek Hast. Hastanesinde <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>		
5	Kazazede veya Kazazedelerin / Meslek Hastalığı Tanısı veya Şüphesi ile Hastaneye Sevk edilenin	Adı Soyadı :	
		Cinsiyeti : E <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>	
		Sigorta Sicil No :	
		Yaşı :	
		İşe Giriş Tarihi :	
		Esas İş (Mesleği) :	
		Medeni Hali : Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/>	
		Oğrenim Durumu İlköğretim <input type="checkbox"/> Ort.öğr. <input type="checkbox"/> Y. Okul <input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Y. Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/>	
Kaza Anında Yaptığı İş :			
6	Kaza sonucu ölü yaralı sayısı : Ölü <input type="checkbox"/> Ağır Yaralı <input type="checkbox"/> Uzun Kaybı <input type="checkbox"/> Hafif Yaralı <input type="checkbox"/>		
	Kaza sonucu yaralanan işçilerden İstirahat alanlarının sayısı : 1. Gün <input type="checkbox"/> 2. Gün <input type="checkbox"/> 3. Gün <input type="checkbox"/> 3 günden fazla veya açık istirahat <input type="checkbox"/>		
	Kazayı Gören : Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		
	Şahitlerin Adı Soyadı :		
	Şahitlerin Adresi :		
	Şahitlerin İmzası :		
Kazanın Sebebi ve Oluş Şekli (Açıklayınız) :		7 İşveren veya Vekilinin Adı ve Soyadı İmzası	

Not:

1. İşverenler şantiyede meydana gelen iş kazasını ve tespit edilecek meslek hastalığını en geç iki iş günü içinde yazı ile ilgili Bölge Müdürlüğüne bildirmek zorundadır. (6331 sayılı Kanun, md. 14/2) Bu bildirim zamanında yapmayan işverenlere aynı kanununun 26. maddesi uyarınca 7.398 TL idari para cezası uygulanacaktır.

2. 1, 3, 5 ve 7. inci bölümler hem kaza, hem de meslek hastalığı bildirim durumunda, 2 ve 6. ıncı bölümler sadece kaza bildirim durumunda, 4. üncü bölüm ise sadece meslek hastalığı bildirim durumunda, doldurulacaktır. (Formun ön yüzü yetmediği takdirde arka yüzü kullanılabilir.)

03.SG.F02		(A) TIPI İŞ KAZASI RAPORU FORMU (Yaralanmalı İş Kazası)	
Şantiye Adı:		Kaza tarihi : Rapor No :	
(Bu bölüm Revirde doldurulacaktır)			
<b>KAZALININ</b>			
Adı Soyadı :			
Alt yüklenicinin unvanı (çalışanı ise) :			
Yapılan ilk yardımın tarihi ve saati :		/ / saat :	
Yapılan ilk yardımın sonucu :		işbaşı ( ) istirahat ( ) Hastaneye sevk ( ) şantiyede öldü ( )	
Revirde geçen süre ( a ) :		saat dakika	
Tedavi sonrası yapılan pansuman süresi ( b ) :		saat dakika	
Revirdeki toplam iş kaybı ( a + b ) :		..... gün	
<b>Kazalı ile ilgili bilgiler</b>			
Kaza tipi (E/.....) Yaralanma türü (G/.....) Vücutta etkilenen kısım (H/.....)			
<b>SAGLIK BIRIMI</b>			
Tarih: ..... Kaşe ve imza			
(Bu bölüm Alt İşveren İş Güvenliği Sorumlusu tarafından doldurulacaktır)			
<b>Kaza hakkında bilgiler:</b>			
Görevi (A/...), Görev Süresi (B/...), Öğrenim durumu (C/...), Yaşı (D/...), Medeni durumu (E/...)			
Kaza yeri (I/...), Kaza saati (V/...), Kaza ayı (J/...), Kaza günü (K/...), Kazaya neden olan etkenler (L/...)			
Bu gibi kazanın tekrar etmesini engellemek için ne gibi önlemler alındı ( kimi tarafından)			
Alınan önlemler	Sorumlular	Gerçekleşme tarihi	
1)	1)	1)	
2)	2)	2)	
<b>Ağır yaralanma veya ölümlle sonuçlandığında tanıkların ifade tutanakları rapora eklenecektir.</b>			
(Bu bölüm İş Güvenliği Şefi tarafından doldurulacaktır)			
<b>KAZANIN MALİYETİ</b>			
Revirdeki toplam iş kaybı süresi :		..... saat	
Sağlık kuruluşundan alınan istirahat süresi :		..... saat	
Sağlık kuruluşuna gidış geliş süresi :		..... saat	
Sağlık kuruluşunda tedavi gördüğü süre :		..... saat	
Sağlık kuruluşunda kontrolde geçen süre :		..... saat	
Sürelerin toplamı ( a ) :		..... saat	
Ortalama işçi saat ücreti ( giydinilmiş ) ( b ) :		..... TL	
Toplam süre ( a ) x ort. Saat ücreti ( b ) :		..... TL	
Revirde harcanan tıbbi malzeme gideri :		..... TL	
İşyerince harcanan özel harcama :		..... TL	
İşyerince yapılan taşıt harcaması :		..... TL	
Özel hastane giderleri :		..... TL	
Cenaze giderleri :		..... TL	
Toplam :		..... TL	
<b>İŞ GUVENLİĞİ UZMANI</b>			
<b>NOT:</b>			
Ağır yaralanma ve ölümlerde mali mesuliyet sigorta firmasına bir yazı ile haber		Tarih ve imza	
verilmeli ayrıca olay fotoğraflarla tespit edilmeli			

KAZALIYA AİT BİLGİLERİN KODLARI					
KAZALININ GÖREVİ(A)		GÖREV SÜRESİ (B)	ÖĞRENİM DURUMU (C)	YAŞI (D)	MEDENİ DURUMU (E)
1. Duvarcı 2. Kalıpcı 3. Betonarme 4. Demircisi 5. Elektrikçi 6. Asansör montör 7. Sıvacı, mozaikçi 8. Betoncu 9. Sıvacı 10. Yalıtım işçisi 11. (Kule, mobil) vinç operatörü 12. Taşçı 13. İnşaat makineleri operatörü	14. Boyacı 15. Tesisatçı (elektrik, mekanik) 16. Çabıcı 17. Ağır vasıta sürücüsü 18. Tünelci 19. Kilme tesisatçısı 20. İzolasyoncu 21. Kartonplyerici 22. Çamcı 23. Seramik karo kaplamacısı 24. Alçıpancı 25. Topograf 26. Beton kesme operatörü (Karatıcı)	1. 0-1 hafta 2. 2-3 hafta 3. 4-15 hafta 4. 6-11 hafta 5. 1-4 yıl 6. 5-9 yıl 7. 10-19 yıl 8. 20 yıl ve üstü	1. İlkokul 2. Orta okul 3. Lise 4. Meslek Lisesi 5. Meslek y. Okulu 6. Üniversite 7. Yüksek Lisans	1. 18-24 2. 25-39 3. 40-54 4. 55-69 5. 18-24* 6. 25-39* 7. 40-54* 8. 55-69*	1. Bekar 2. Evli çocuksuz 3. Evli 1 çocuklu 4. Evli 2 çocuklu 5. Evli 3 ve daha fazla 6. Dul 7. Dul ve çocuklu
KAZAYA İLİŞKİN BİLGİLERİN KODLARI					
KAZA TİPİ (F)		YARALANMA TÜRÜ (G)	YÜZÜTTA ETKİLENEN KISIM (H)		
1. Yüksekten düşme 2. Aynı seviyeden düşme 3. Malzeme düşmesi 4. Bir şeye çarpma 5. Bir şeyin çarpması 6. İki kişi arasında yada altında sıkışma 7. Bırakılma yada sürünme 8. Zorlanma 9. Kazı kenarının göçmesi 10. Elektrik çarpması 11. Patlayıcı malzeme kullanımı	12. İş makinesi kazası 13. Şantiye içi trafik kazası 14. Kimyasal maddeye maruz kalma 15. Parlayan veya uçan malzeme 16. Bir şeyin batması 17. Yangın 18. Boğulma (suda) 19. Kavga 20. Kaynak ışınına maruz kalma 21. Zehirlenme	1. Kesik 2. Yanık yada haşlanma 3. Kimyasal madde yanığı 4. Sok 5. Benzer 6. Yitkiler 7. Çökik 8. Kırık 9. Elektrik şoku 10. Burkulma 11. Tendonit 12. Çapak Kaçma 13. Radyasyon Yanığı 14. Solunum rahatsızlığı 15. Allerjik reaksiyonlar 16. Delinme 17. Geçici görme bozukluğu 18. Balıme 19. İcinme	1. Göz 2. Kulak 3. Yüz 4. Kafatası 5. Boyun 6. Kol 7. Bilek 8. El 9. Parmak 10. Ayak	11. Becak 12. Sirt 13. Göğüs 14. Kalça 15. Omuz 16. Kafa 17. Sindirim sistemi 18. Dişer sistemi 19. Solunum sistemi 20. Kaldo-vasküler sistemi 21. Bel 22. Eklem 23. İç organ	
KAZA YERİ (I)	KAZA SAATİ (J)	KAZAYA NEDEN OLAN ETKENLER (K)			
1. Açık saha 2. Şantiye içi yollar 3. Bina içi 4. Dış cephe 5. Çatı 6. Atölyeler 7. Beton santrali 8. Sosyal Tesisler 9. Diğer	1. İlk saat 2. 2-3 saat 3. 4-6 saat 4. 7 son saat	1. Makine koruyucusu olmaması 2. Makine koruyucusunun uygun olmaması 3. Kişisel koruyucu verilmemesi 4. Kişisel koruyucusunun olmaması/hatalı seçim 5. Otam şartları (ısı, aydınlık, gürültü) 6. Terlep ve düzen korkuluk barier yeterliliği 7. Servis hatası (toplu taşıma) 8. Yetersiz çalışma alanı yer seçimi 9. Bakım ve kontrollerin yapılmaması 10. Depolama uygunluğu hatalı depolama 11. Uyan eksikliği yeterliliği yapılmaması (silen-fotosel-Hevha)	24. Kapalı alanlara izinsiz girme, önlem alınmama 25. Kişisel koruyucu bulunmaması/deforme etme 26. Yetkisiz çalışma 27. Donanım, ekipmanı gövzensiz kullanma 28. Alkol ilaç tesirinde çalışma 29. Uyuya rağmen gövzensiz çalışma 30. Tehlikeli hızda çalışma 31. Gövenlik donanımını gövzensiz hale getirme, çıkarma 32. Uygun Olmayan makinede çalışma 33. Gövvensiz yükleme, taşıma, istifleme, boşaltma 34. İş kıyafeti uygunluğu 35. Sakatlaşma şartlarına kazıma vs 36. Uzun süreli çalışma 37. Bozuk hatalı uygun olmayan ekipmanla çalışma 38. Sesli işiğin uyanını yapılmaması/tenzali olması 39. Gövvensiz hatalı çalışma 40. Çalışma Otam şartlarını sağlamama alınan önlemlere uymama 41. Uyumaması (ses işik) 42. Hatalı bakım, 43. Yüklün hatalı kaldırılması 44. İş harici çalışma, hareket 45. Diğer.....		
KAZA AYI (L)	KAZA GÜNÜ (M)				
1. Ocak 2. Şubat 3. Mart 4. Nisan 5. Mayıs 6. Haziran 7. Temmuz 8. Ağustos 9. Eylül 10. Ekim 11. Kasım 12. Aralık	1. Pazartesi 2. Salı 3. Çarşamba 4. Perşembe 5. Cuma 6. Cumartesi 7. Pazar	12. Tehlikeli madde kullanım hataları (depolama-miktan) 13. Hatalı imal edilmiş malzemelerle çalışma, imalat hataları 14. Parça hatası imalat 15. Yaya trafiginin düzenlenmemesi 16. Fazla çalışma 17. Gövvensiz çalışma yöntemi (teknik, dar) 18. İşyeri bina uygunluğu 19. İş sağlığı güvenliği kurallarına uyulmaması (talimat-prosedür) 20. Makine alet, edevat standartlarının uygunluğu (TSE-CE) 21. Kullanma süresi geçmiş malzeme kullanımı 22. Tehlikeli zemin (yağlı/tozlu/çöküntülü v.b.) 23. Dikkatsiz çalışma			

03.SG.F04 ( B ) TIPİ İŞ KAZASI RAPORU FORMU (Hasarlanmalı İş Kazası)	
Şantiye Adı:	Kaza tarihi : Rapor No :
<b>HASARLANAN TESİS, EKİPMAN ve MALZEMENİN</b>	
Cinsi : Marka ve seri no. : Kime ait olduğu : Kullanıcı veya operatörün adı soyadı :	
<b>MEYDANA GELEN KAZANIN</b>	
Tarih ve saati : Yeri : Ayrıntılı maliyeti : ( Detaylı ayrı bir rapor hazırlanacak )	
Hasar gören yer ve ekipmanlar için sigortaya haber verilmeli ve eksper istenmeli, Hasar mahalinin ve ekipmanların durumlarını gösterir fotoğrafları çekilmelidir.	
<b>MALİYET HESABI</b>	
(a) İş Kazası nedeniyle malzeme ve ekipmana gelen zarardan dolayı üretim aksaması oldu mu? Hayır ..... (Evet ise üretim ..... saat aksadı ) Bu takdirde; İşgücü kaybı bedeli ..... TL (kayıp saat ..... x Üretim/hizmet ort. saat bedel ..... TL)	
(b) Onarım için harcanan ..... TL (kayıp saat ..... x İşçilik ort. Saat ücreti ..... TL)	
( a + b ) Üretim Kaybı ve harcanan işçilik bedeli ..... TL	
( c ) Harcanan sarf malzemesi ..... TL ( elektrot, oksijen, elektrik, vs )	
( d ) Odenen malzeme bedel ..... TL	
( e ) Yeni alınan ekipman bedeli ..... TL	
( f ) Tamirde kullanılan ekipman kira/kullanım maliyet bedeli ..... TL	
TOPLAM HASAR MALİYETİ ..... TL	
<b>KAZANIN OLUŞ NEDENİ</b>	
Görgü tanıklarının adları soyadları ve ifade tutanakları eklenecektir.	
İlgili Birim Sorumlusunun	Adı soyadı Tarih İmza
Bu gibi kazanın tekrar etmemesi için ne gibi önlemler alınmalı ( eğitim, prosedür revizyonu, ergonomik araç kullanımı v.b. yazılacak)	
Alınan önlemler	Sorumluları Gerçekleşme tarihi
1)	1) 1)
2)	2) 2)
<b>NOT: İŞEREN VEYA VEKİLİNİN</b>	
Adı soyadı	
Tarih ve imza	



03.SG.F05

**RAMAK KALA OLAY (\*) BİLDİRİMİ**

(\*) İş Sağlığı ve Güvenliği Risk Değerlendirmesi Yönetmeliğine göre Ramak Kala Olay; şantiyede meydana gelen, çalışanı, tesisi ya da iş ekipmanını zarara uğratma potansiyeli (henüz varlığı ortaya çıkmamış) olduğu halde zarara uğratmayan olay olarak tanımlanmıştır.

Adı ve Soyadı (Zorunlu değil, isteğe bağlı) :

Yaptığı işi: \_\_\_\_\_

Tarih ve saati: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Olay Yeri: \_\_\_\_\_

Olayın türü:

- Yüksekten Düşme  
 Şantiye içi trafik kazası  
 Aynı seviyeden düşme  
 Kimyasala maruz kalma  
 Malzeme Düşmesi  
 Parça fırlaması  
 Bir şeye çarpma  
 Malzeme savrulması

- Bir şeyin batması  
 Malzeme çarpması  
 Yangın  
 Sıkışma  
 Boğulma (suda)  
 Malzeme kayması  
 Havasız kalma (kapalı alanda)  
 Kayarak Düşme

- Toprak kayması  
 Uygunsuz davranış  
 Elektrik tehlikesi  
 Işına maruz kalma  
 Patlama  
 Gıda Zehirlenmesi  
 Hayvan ısırması, sokması  
 Takılarak düşme

Olayı Açıklayınız:

Arka yüzü:

Olay sırasında önlem mevcut mu? (işaretleyiniz)

Toplu koruma: var ( ) yok ( ) yetersiz ( ) , KKD: var ( ) yok ( ) yetersiz ( )

Önerilen Çözüm (Varsa):

**BU BİLDİRİM, ÇALIŞANIN "ÖNCE İŞ GÜVENLİĞİ" ALGISINI SAĞLAMAK VE "İŞ KAZASINI" ONLEMEK İÇİNDİR**

*Önemli not: Bu bildirim, amirimize veriniz ya da "Ramakkala kutusu"na atınız.*

03.SG.F06	<b>RAMAK KALA OLAY(*) ARAŞTIRMA RAPORU</b>	
(*) Ofisler ve şantiyelerde meydana gelen; çalışanı veya şantiyeni ya da iş ekipmanını zarara uğratma potansiyeli olduğu halde zarara uğratmayan olay.		
<b>İlgili Birim:</b>		
<b>Ramak Kala Olay Rapor No:</b>		
<b>Tarih:</b>		
<b>Saat:</b>		
<b>Olaydan etkilenen kişinin Adı ve Soyadı:</b> (İsteğe bağlı) .....		
<b>Olaydan etkilenen kişi</b> (Uygun olan seçenek işaretlenecektir.)		
İşveren çalışanı ( ) Ziyaretçi ( )	Alt işveren çalışanı ( ) Stajyer ( )	Tedarikçi ( ) Geçici çalışan ( )
<b>Olayın ana etkenleri</b>		
Çalışanların tehlikeli davranışları (A/.....) (Uygun olan seçenek arka sayfeye bakılarak sıra numarası yazılacaktır.)		
Tehlikeli çalışma ortamı (B/.....) (Uygun olan seçenek arka sayfeye bakılarak sıra numarası yazılacaktır.)		
Organizasyonel faktörler (C/.....) (Uygun olan seçenek arka sayfeye bakılarak sıra numarası yazılacaktır.)		
<b>Olayın oluş biçimi:</b>		
<b>Olay sırasında yapılan iş:</b>		
<b>Olaydaki risk derecesi:</b> Düşük ( ) Orta ( ) Yüksek ( )		
<b>Olayın Maliyeti:</b> İş kaybı süresi (a) x ort. Saat ücreti (b) : ..... TL		
Olaydaki iş kaybı süresi (a) : ..... saat		
Ortalama çalışan saat ücreti (giydirilmiş) (b) : ..... TL		
<b>İş Güvenliği Uzmanı Görüşü:</b>		
<b>İşyeri Hekimi Görüşü:</b>		
<b>Tarih ve İmza</b>		
<b>Olayın olası sonuçları:</b>		
Ölebilir ( ) Ağır Yaralanabilir ( ) Hafif Yaralanabilir ( ) Maddi Hasar olabildi ( ) Çevresel Hasar olabildi ( )		
Olay sırasında mevcut önlem:		
Toplu koruma: var ( ) yok ( ) yetersiz ( ) , KMD: var ( ) yok ( ) yetersiz ( )		
<b>ÇÖZÜM ÖNERİSİ: (*)</b>		
<b>Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü</b>		<b>Tarih ve imza</b>
<b>Yapılması önerilenlerden gerçekleştirenler:</b>	<b>İmza</b>	<b>Tarih</b>
<b>Son Kontrolü Yapan Yönetim Sistemleri Uzmanı:</b>	<b>İmza</b>	<b>Tarih</b>

(\*) Tehlikenin giderilmesi veya işin Yöntem Talimatlarının değiştirilmesi konusunda İşyeri Hekimi ve İş Güvenliği Uzmanı ile görüşüldükten sonra çözüm önerisi oluşturulacaktır.

## **RAMAK KALA OLAY ARAŞTIRMA RAPORU (Arka yüzündeki açıklama)**

### **A. TEHLİKELİ DAVRANIŞLAR (Çalışanın kişisel kusuru)**

1. İşi bilinçsiz yapmak,
2. Dalgın çalışmak ve dikkatini dağıtmak
3. Yorgun, bıkkın ve morali bozuk çalışmak
4. Makine koruyucularını çıkarmak veya koruyucusuz kullanmak
5. Tehlikeli hızla çalışmak
6. Görevi dışında iş yapmak
7. Talimatlara uymamak
8. İşe uygun el aletini kullanmamak
9. Yetkisiz ve izinsiz olarak tehlikeli alanlarda bulunmak
10. Yaptığa işe uygun kişisel koruyucu kullanmamak
11. Tehlikeli hızda araç kullanmak
12. Yanlış ekipmanı seçip çalışmak
13. Ehliyeti olmadığı halde iş ekipmanını kullanmak
14. Arızalı ekipmanı kullanmak
15. Uyarılara ve işaretlere uymamak
16. Yanlış pozisyonlarda çalışmak veya hatalı yük kaldırmak
17. Fiziken yetersiz olmak (Kişinin bünyesinin yapılan işe uygun olmaması)
18. Hoyratça çalışmak
19. İşyerinde gereksiz şaka yapmak
20. İşyerinde alkol ve uyuşturucu kullanmak
21. Küfür etmek
22. Yasak oyunları oynamak
23. Kullandığı makineye uyum sağlayamamak
24. İş sağlığı ve güvenliği eğitimini almamak
25. Verilen iş iznine uymama

### **B. TEHLİKELİ ÇALIŞMA ORTAMI**

1. Güvensiz ve sağlıksız çevre koşulları
2. Topraklanmamış elektrikli iş makineleri ve tezgahları
3. İşe uygun olmayan el aletleri
4. Yetersiz sağlık ve güvenlik işaretleri
5. Bakımsız veya testi yapılmamış iş ekipman ile çalışma
6. Tehlikeli yükseklikte malzeme istifleme

7. Döşeme üzerinde veya çalışma alanında kapatılmamış boşluklar
8. Kenar boşluklarında korkuluk bulunmama
9. Arızalı ve bakımsız ekipman
10. Düzensiz ve dağınık çalıştırma
11. Koruyucusuz makine, tezgahlar
12. Yanıcı, parlayıcı ve patlayıcı maddelerle çalıştırma
13. Yetersiz tahkimat
14. Sapanıcı ve İşaretçi bulunmama
15. Çalışma yerinin darlığı ve sıkışıklığı
16. Yetersiz uyarı sistemi (yangın, acil durum sireni vb.)
17. Elektrik dağıtım panolarında kaçak akım rölesini bulunmama
18. Tehlikeli atmosferik koşullar (gaz, toz, buhar vs.)
19. Aşırı gürültü
20. Aşırı titreşim
21. Bozuk ve yetersiz havalandırma
22. Yetersiz aydınlatma
23. Radyasyon yayılımı (Radon v.s.)
24. Kaygan zemin ve pürüzlü zemin
25. Isı değişikliği

### **C. ORGANİZASYONEL (Yönetsel) FAKTÖRLER (Projenin yönetsel kusurları)**

1. İş Sağlığı ve Güvenliği Politikasının bulunmaması
2. İş sağlığı ve güvenliği yöntem talimatlarının bulunmaması
3. Çalışanlara özel işler için iş güvenliği eğitimleri vermeme
4. Çalışanlara mevzuat gereği alması gereken eğitimlerin tamamlanmama
5. İş ekipmanını ehliyetli kişiye kullandırma
6. Koruyucusuz iş ekipmanı satınalma
7. Planlama hatası
8. Eksik veya yetersiz denetim
9. Yetersiz yöntem prosedürü
10. Periyodik sağlık kontrolleri yaptırmama
11. İSG bakımından ortam ve kişisel maruziyetleri ölçtürmeme
12. Çalışanlara Kişisel koruyucu donanım verilmeme
13. Kimyasal maddelere yönelik Güvenlik Bilgi Form'larını almama ve bu konuda çalışanları bilgilendirmeme
14. İş ekipmanlarında periyodik kontrollerini yaptırmama
15. İşyerinde yetersiz İş Sağlığı ve Güvenliği kontrolü

## RAMAK KALA OLAY İCMAL FORMU

SIRA NO	RAMAK KALA OLAYIN OLUŞ BIÇİMİ	ANA ETKEN	OLAY SIRASINDA YAPILAN İŞ	OLAY TARİHİ	OLAYIN RISK DERECE Sİ (Düşük/Orta/ Yüksek)	OLAY SIRASINDA ALINAN ÖNLEM (Toplu Koruma/Kişisel Koruma)	UYGUN SUZLUĞUN KAPATILMA BİLGİSİ
1	Kalip imalatı sırasında ustanın elindeki kurtağzı birleştiricinin aşağıya düşmesi	Malzeme Düşme	Beton Dağıtıcı ile Çalışma		Yüksek		Kapatılmıştır.
2	Zemin etüt firması JCB'si çalışırken yan binada 1 metre kare alana hasar vermiştir.	Malzeme Hasarı	JCB ile Çalışma		Orta		
3	Mobil vincin operatörünün gereğinden fazla yük kaldırması nedeni ile çelik halatı kopmuştur.	Fazla Yükleme	Mobil Vinç ile Çalışma		Yüksek		
4	Döşeme merdivenin sabit olmaması nedeni ile kayma tehlikesi olmuştur.	Kayma	Kaba yapı işleri		Orta		
5	Beton pompasının bağlantı kelepçesinin gevşemesi ve 10 métrede beton dökümü yapan çalışanların yakınına düşmüştür.	Malzeme Düşme	Beton Pompası ile Çalışma		Yüksek		
6	Paletli duran tuğlaların yer değiştirilme esnasında paletli çevreleyen tutan ekipmanın kopması sonucu tuğlaların devrilmesine neden olmuştur.	Malzeme Devrilmesi	İnce Yapı İşleri		Orta		
7	Beton dağıtıcının daha önceki beton dökümünde betonun dolması ve yeni beton atımı sırasında ek yerinde patlama meydana gelmiştir.	Malzeme Patlaması	Beton Dağıtıcı ile Çalışma		Yüksek		
8	Çalışanın fore kazık betonun dökülmesi sonucu bir çalışan priz almıyan betona basarak düşmüştür.	Yüksekten Düşme	İksa İşleri		Yüksek		
9	B Blok dış tarafta yer alan toprak perdesinde çalışmada kullanılan kalasın ucunun boşlukta olması nedeni ile düşme tehlikesi yaşanmıştır. (Emniyet Kemerli takılıdır.)	Yüksekten Düşme	Kaba Yapı İşleri				
10	RCS Sistemi ile betonarme döşeme ile arasını kapatan ÜSB kapagının menteşeden çıkması sonucu düşme tehlikesi yaşanmıştır.	Yüksekten Düşme	RCS Sistemi ile Çalışma				
11	5 Parselde beton dağıtıcı ile kule vincin çalışma esnasında temas gerçekleşmiştir.	Çarpma	Kaba Yapı İşleri				

03.SG.F08				ÇEVRE KAZASI RAPOR FORMU			
BOLUM 1: Bu bölüm 24 saat içerisinde doldurulmalıdır.							
Kaza Tarihi:		Kaza saati:		Kaza Süresi (dak):			
Kaza Yeri:							
Kaza Yerinin Sorumlusu:				Kaza Yerinin Sorumlu Departmanı:			
Kazayı Yapan Birim:				Kazayı Yapan Departman:			
Kazanın cinsi:							
		Dökülme		Toz emisyonu			
		Sızıntı		Gaz emisyonu			
		Taşma		Araçtan sızıntı			
		Taşırken devrilme					
Kazanın çevresel etkisi:							
		Hava		İnsan			
		Su		Ekipman			
		Toprak		Komşular/fabrika dışı			
Etkinin tanımlanması:							
Kalıcılığı:		Geçici		Kalıcı			
Büyüklüğü:							
		Küçük		Orta		Büyük	
Kazanın kısa tanımı:							
Hazırlayan:		Tarih:		Onay:			
BOLUM 2: Bu bölüm 2 hafta içerisinde doldurulmalıdır.							
Kazanın nedenleri (Kök neden analizi):							
Kazayla ilgili alınacak düzeltici/önleyici önlemler:							
		<u>Aksiyon</u>		<u>Sorumlu</u>		<u>Tarih</u>	
Hazırlayan:		Tarih:		Onay:			
Görüş:							
Yönetimin Onayı:		Tarih:		Onay:			
Görüş:							



## KAZA GEÇİREN ÇALIŞANIN ÖZLÜK BİLGİLERİNE AIT KODLARI

KAZANIN GÖREVİ(A)		GÖREV SÜRESİ (B)	ÖĞRENİM DURUMU (C)	YABI (D)	MEDENİ DURUMU (E)
1. Duvarcı	14. Boyacı	1. 0-1 hafta	1. İlkokul	1. 18-24	1. Bekar
2. Kalıpcı	15. Tesisatçı (elektrik, mekanik)	2. 2-3 hafta	2. Orta okul	2. 25-39	2. Evli 1 çocuğu
3. Betonarme	16. Çeteci	3. 4-15 hafta	3. Lise	3. 40-54	3. Evli 2 çocuğu
4. Elektrikçi	17. Ağır vasıta sürücüsü	4. 6-11 hafta	4. Meslek Lisesi	5. 18-24*	5. Evli 3 ve daha fazla
5. Asansör montörü	18. Tünelci	5. 1-4 yıl	5. Meslek y. Okulu	6. 25-39*	6. Dul
6. Çamcı	19. Kilime tesisatçısı	6. 5-9 yıl	6. Üniversite	7. 40-54*	7. Dul ve çocuğu
7. Sıpcı, mozelikçi	20. İzolasyoncu	7. 10-19 yıl	7. Yüksek Lisans	8. 55-66*	
8. Betoncu	21. Kartonpiyerici	8. 20 yıl ve üstü		*özürü	
9. Sivirci	22. Kaynakçı				
10. Yalıtım işçisi	23. Seramik karo kaplamacısı				
11. (Kule, mobil) vinç operatörü	24. Alçıpancı				
12. Taşçı	25. Topograf				
13. İnşaat makineleri operatörü	26. Beton kesme operatörü (Karatcu)				

## KAZALARLA İLGİLİ BİLGİLERİN KODLARI

KAZA TİPİ (F)		YARALANMA TÜRÜ (G)	VÜCUTTA ETKİLENEN KISIM(H)	
1. Yüksekten düşme	12. İş makinesi kazası	1. Kesik	1. Göz	11. Becak
2. Aynı seviyeden düşme	13. Sanayiye içi trafik kazası	2. Yanık yada haşlanma	2. Kulak	12. Sirt
3. Malzeme düşmesi	14. Kimyasal maddeye maruz kalma	3. Kimyasal madde yanığı	3. Yüz	13. Göğüs
4. Bir şeye çarpma	15. Fırlayan veya uçan malzeme	4. Sok	4. Kafatası	14. Kalça
5. Bir şeyin çarpması	16. Bir şeyin batması	5. Bereler	5. Boyun	15. Omuz
6. İki kişi arasında yada altında sıkışma	17. Yangın	6. Yırtıklar	6. Kol	16. Kollu
7. Sürüklenme yada sürünme	18. Boğulma (suda)	7. Çökik	7. Bilek	17. Sindirim sistemi
8. Zorlanma	19. Kayma	8. Kırık	8. El	18. Üreter sistem
9. Kazı kenarının göçmesi	20. Kaynak işininin maruz kalma	9. Elektrik şoku	9. Parmak	19. Solunum sistemi
10. Elektrik çarpması	21. Zehirlenme	10. Burkulma	10. Ayak	20. Kardiyovasküler sistemi
11. Peteyici malzeme kullanımı		11. Tendonit		21. Bel
		12. Cepak Kaçma		22. Eklem
		13. Radyasyon Yanığı		23. İç organ
		14. Solunum rahatsızlığı		
		15. Allerjik reaksiyonlar		
		16. Delinme		
		17. Geçici görme bozukluğu		
		18. Ezilme		
		19. İncinme		
<b>KAZA YERİ (I)</b>	<b>KAZA SAATI (J)</b>	<b>KAZAYA NEDEN OLAN ETKENLER (K)</b>		
1. Açık saha	1. İlk saat	1. Makine konuyucusu olmaması	21. Kullanma süresi geçmiş malzeme kullanımı	
2. Sanayiye içi yollar	2. 2-3 saat	2. Makine konuyucusunun uygun olmaması	22. Tehlikeli zemin (yağlı/tozlu/çöküntülü v.b.)	
3. Bina içi	3. 4-6 saat	3. Kişisel konuyucusu verilmemesi	23. Dikkatsiz çalışma	
4. Dış cephe	4. 7 son saat	4. Kişisel konuyucusunun olmaması/hatalı seçim	24. Kapalı alanlara izinsiz girme,önlem almama	
5. Çatı		5. Otam şartları(isi, aydınlatma, gürültü)	25. Kişisel konuyucu bulunmaması/deforme etme	
6. Atölyeler		6. Terip ve düzen kokuksuz bariyer yetersizliği	26. Yetersiz çalışma	
7. Beton santrali		7. Servis hatası(toplu tesime)	27. Donanım,ekipmanı gövvensiz kullanma	
8. Bosyal Tesisler		8. Yetersiz çalışma alanı yer seçimi	28. Alkol ilac tesirinde çalışma	
9. Diğer		9. Bakım ve kontrolün yapılmaması	29. Uyuya rağmen gövvensiz çalışma	
		10. Depolama uygunsuzağı hatalı depolama	30. Tehlikeli hızda çalışma	
		11. Uyan eksikliği yetersizliği	31. Gövvenlik donanımını gövvensiz hale getirme,çıkarma	
		12. Tehlikeli madde kullanımı hatalı (depolama-miktar)	32. Uygun Olmayan makinede çalışma	
		13. Hatalı imal edilmiş malzemelerle çalışma,imalat hataları	33. Gövvensiz yüklenme,taşma,istifleme,boşaltma	
		14. Parça hatası imalat	34. İş kıyafeti uygunsuzağı	
		15. Yaya trafiğinin düzenlenmemesi	35. Bekleme saatinde kızıma vs	
		16. Fazla çalışma	36. Uzun saçta çalışma	
		17. Gövvensiz çalışma yöntemi(teknik, idari)	37. Bozuk hatalı uygun olmayan ekipmanla çalışma	
		18. İşyeri bina uygunsuzağı	38. Sesli işi uyanının yapılmaması/uzun süreli olması	
		19. İş sağlığı güvenliği kurallarıyla uyulmaması (talimat-prosedür)	39. Gövvensiz hatalı çalışma	
		20. Makine alet,edevat standartlarının uygunsuzağı (TSE-CE)	40. Çalışma Otam şartlarını sağlanmama alınan önlemlere uymama	
			41. Uyumsuz ses (şik)	
			42. Hatalı bakım,	
			43. Yükün hatalı kaldırılması	
			44. İş harici çalışma,hareket	
			45. Diğer.....	
<b>KAZA AYLI (L)</b>	<b>KAZA GÜNÜ (M)</b>			
1. Ocak	1. Pazartesi			
2. Şubat	2. Salı			
3. Mart	3. Çarşamba			
4. Nisan	4. Perşembe			
5. Mayıs	5. Cuma			
6. Haziran	6. Cumartesi			
7. Temmuz	7. Pazar			
8. Ağustos				
9. Eylül				
10. Ekim				
11. Kasım				
12. Aralık				



## ÇALIŞANLARIN HASTALIKLARLA İLGİLİ BİLGİ KODLARI

### Gastrointestinal sistem (M)

1. Gastrit
2. Reflü
3. Akut Gastroenterit (bağırsak iltihabı)
4. Peptik Ülser
5. Gıdaintoksikasyonu ile enterit (Besin Zehirlenmesi)
6. Özofajit
7. Hemoroid (Basur)
8. Akut Apandisit
9. Kolesistit (Safra kesesi iltihabı)
10. Kolit
11. Kontipasyon (Kabızlık)
12. GIS (Gastrointestinal sistem) Kanama
13. Kolelitiazis (Safra Kesesi Taşı)
14. Hepatit

### Kardiyovasküler Sistem (P)

- Hipertansiyon
1. Hipotansiyon
  2. Romatizmal kalp hastalığı
  3. İskemik kalp hastalığı (KAH)
  4. Anjina Pektoris (Göğüs Ağrısı)
  5. Miyokard Enfarktüsü
  6. Flebit (Ven İltihabı)
  7. Hertenik Damar Hastalığı
  8. Disritmiler

### Göz Hastalıkları (T)

1. Görme bozuklukları
2. Konjunktivit (Göz zarı iltihabı)
3. Hordeolum (Arpacık)
4. Blefarit (Kırpık Kökü iltihabı)
5. Glakom
6. Katarakt
7. Krıma kusuru
8. Kornea (Abrazyonu) Yaralanması

### Endokrin (Hormonal) Sistem (V)

1. Guatr
2. Hipertiroidi
3. Hipotiroidi
4. Diyabetes Mellitus (Şeker hastalığı)
5. Osteoporoz

### Alt Solunum Yolu Enfeksiyonu (N)

1. Akut Bronşit
2. Kronik bronşit
3. Grip
4. Pnömoni (Zatüire)
5. Akciğer Kanseri
6. Amfizem (Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı KOAH)
7. Hlozezi (Akciğer Zarlarının İltihabı)
8. Bronşial Astım
9. Trakeit

### Deri Hastalıkları (R)

1. Mikozis (Mantar Enfeksiyonu)
2. Dermatit
3. Ekzama
4. Yumuşak Doku Enfeksiyonu
5. İmpetigo
6. Psoriasis
7. Karbonkül
8. Sigil
9. Yanık
10. Bası Yarası
11. Zona
12. Furonkülit

### Kulak Hastalıkları (U)

1. İşitme kaybı
2. İtonsilit
3. Meniere Hastalığı
4. Vestibüler Nörit
5. Selim Pozisyonel Vertigo
6. Otitis Media (Orta kulak iltihabı)

### Üriner Sistemi Hastalıkları (Y)

1. Üriner enfeksiyon
2. Urolitiazis (İdrar yolu taşı)
3. Prostat Hiperplazisi
4. Üretrit (Üretra İltihabı)
5. Kronik Böbrek Yetmezliği
6. Akut Böbrek Yetmezliği
7. Sistit
8. Gonore (bel soğukluğu)
9. Sifiliz (Frengi)
10. BPH (Benign Prostat Hiperplazisi)
11. Nefrit

### Üst Solunum Yolları Hastalıkları (U)

1. Üst Solunum Yolu Enfeksiyonu
2. Akut/Kronik Farenjit
3. Viral Rinit (Nezle)
4. İnflüenza (Grip)
5. Sinüzit
6. Akut İtonsilit
7. Alerjik Rinit
8. Akut larenjit

### Kas ve iskelet hastalıkları (S)

1. Miyalji (Kas ağrısı)
2. Artralji (Eklem Ağrısı)
3. Lumbalji (Bel ağrısı)
4. Yumuşak Doku Travması
5. Disk Hernisi
6. İnflamatuar Artritler (Eklem İltihabı)
7. Kesiler
8. Kırıklar
9. Ayak Burkulmaları
10. Rotator Cuff Yırtığı
11. Omuzda bursit
12. Tendinit ve tenosinovit
13. El-kol vibrasyon sendromu
14. Karpal tunnel sendromu
15. Epikondilit
16. Fraktürler
17. Romatoid Artrit

### Sinir Sistemi Hastalıkları (U)

1. Kafa Travması
2. Omurilik Travması
3. Multipl Skleroz

### Diğer Hastalıkları (Z)

1. Genel Vücut Travmaları
2. Anemi (Kansızlık)
3. Kimyasal madde intoksikasyonları
4. Alerji
5. Obezite
6. Migren
7. Diş çürükleri
8. Uış apseleri

03.SG.F010 İŞ KAZALARI VE İŞ HASTALIKLARI AYLIK İSTATİSTİK TABLOSU

Şantiye adı:									
Yılı:		Ayı:							
İŞ KAZALARI	İlk yarımı gerektiren iş günü kayıpsız olaylar	Tedavi gerektiren iş günü kayıplı olaylar		Tedavi gerektiren iş günü kayıpsız olaylar	Sakatlanma ile sonuçlanan olaylar		Ölümlü sonuçlanan	Yaralanmasız tehlikeli durum	TOPLAM
		1-3 güne kadar	3 günden fazla		Geçici sakatlık	Kalıcı sakatlık			
YUKSEKTEN DÜŞME									
AYNI SEVİYEDEN DÜŞME									
BİR ŞEYİN BATMASI									
BİR ŞEYİN ÇARPMASI									
FIRLAYAN UÇUŞAN MALZEME									
MALZEME DÜŞMESİ									
İKİ MALZEME ARASINDA SIKIŞMA									
KİMYASAL MALZEMEYE MARUZ KALMA									
ZORLAMA									
İŞ MAKİNESİ KAZASI									
YANGIN									
ŞANTIYE İÇİ TRAFİK KAZASI									
ELEKTRİK ÇARPMASI									
<b>TOPLAM</b>									

İŞ HASTALIKLARI	İlk yarımı gerektiren iş günü kayıpsız Hastalıklar	tedavi gerektiren iş günü kayıplı hastalıklar		tedavi gerektiren iş günü kayıpsız hastalıklar	tespit edilen meslek hastalığı olayları		TOPLAM
		1-3 güne kadar	3 günden fazla		Geçici Hastalık	Kalıcı Hastalık	
GASTROİNTESTİNAL SİSTEM							
ALT SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONU							
ÜST SOLUNUM YOLLARI HASTALIKLARI							
KARDİOVASKÜLER SİSTEM							
DERİ HASTALIKLARI							
KAS VE İSKELET HASTALIKLARI							
GÖZ HASTALIKLARI							
KULAK HASTALIKLARI							
SİNİR SİSTEMİ HASTALIKLARI							
ENDOKRİN (HORMONAL) SİSTEM							
ÜRİNER SİSTEMİ HASTALIKLARI							
<b>TOPLAM</b>							

İŞÇİ SAYISI	
* Kazaya Sıklık Hızı: (Kaz Say./İş Say.x45x4)x18000	
**Kaza Ağırlık Hızı: (Kay I.G/İş.Sayx45x4)x100	
Kayıp İş Gücü Maliyeti	

NOT:

\* 1 Ayda şantiyede çalışan her 100 işçiden kaçının iş kazası geçirdiği

\*\* 1 Ayda şantiyede çalışan her 100 işçiden kaçının iş saatini kaybettiği

## **04. İş Sağlığı ve Güvenliği Performansının İzlenmesine İlişkin Formlar**

İş Sağlığı ve Güvenliği Aylık Çalışma Raporu'nu Hazırlama Klavuzu

İş Ekipmanları Periyodik Bakım İzleme Formu

İyileştirme Önerisi Formu

Kritik Malzeme Analiz Formu

Güvenlik Bilgi Formu İzleme Formu

İş Kazası Takip Formu

İş Güvenliği Ceza Takip Formu

Kişisel Sağlık Takip Formu

