

| | | |
|----------------|--|--------------|
| İzin numarası: | | Tarih/Saat: |
| Firma Adı: | | İzin Süresi: |
| Çalışma Yeri: | | |

1. Çalışma Detayı

| 2. Kişisel Koruyucu Donanım ve Diğer Ekipmanlar | | 3. Sıcak Çalışma Ekipmanları | |
|---|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1. Kaynak Maskesi | <input type="checkbox"/> | 6. İş Gözlüğü | <input type="checkbox"/> |
| 2. Hava Beslemeli Kaynak Maskesi | <input type="checkbox"/> | 7. Yüz Siperi | <input type="checkbox"/> |
| 3. Yanmaz Tulum/Önlük | <input type="checkbox"/> | 8. Solunum Koruyucu | <input type="checkbox"/> |
| 4. Yanmaz İş Eldiveni | <input type="checkbox"/> | 9. Kulak Koruyucu | <input type="checkbox"/> |
| 5. İş Ayakkabısı | <input type="checkbox"/> | 10. Diğer | <input type="checkbox"/> |
| 1. Kaynak Makinesi | <input type="checkbox"/> | 6. Demir Kesme Motoru | <input type="checkbox"/> |
| 2. Basıncı Gaz Tüpleri | <input type="checkbox"/> | 7. Yangın Söndürücü | <input type="checkbox"/> |
| 3. Şaloma | <input type="checkbox"/> | 8. Diğer | <input type="checkbox"/> |
| 4. Kaynak Hortumları | <input type="checkbox"/> | 9. Diğer | <input type="checkbox"/> |
| 5. Spiral Taş Motoru | <input type="checkbox"/> | 10. Diğer | <input type="checkbox"/> |

| 4. Potansiyel Tehlikeler | | 5. Etkileşime Girilecek Çalışmalar | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| 1. Yüksekten Düşme | <input type="checkbox"/> | 6. Parça Sıçraması | <input type="checkbox"/> |
| 2. Parça Düşmesi | <input type="checkbox"/> | 7. Yangın | <input type="checkbox"/> |
| 3. Devrilme/Çarpma | <input type="checkbox"/> | 8. Parlama/Patlama | <input type="checkbox"/> |
| 4. Kesilme/Ezilme | <input type="checkbox"/> | 9. Kimyasal maruziyet | <input type="checkbox"/> |
| 5. Kayma/Takılma | <input type="checkbox"/> | 10. Boğulma/Zehirlenme | <input type="checkbox"/> |
| | | İzin No: | |
| | | İzin No: | |
| | | İzin No: | |
| | | İzin No: | |
| | | İzin No: | |

6. Çalışma Kontrolü E: Evet H: Hayır
K: Kapsam Dışı

| *Çalışma kontrolü iş başlamadan önce iş izni uygulayan amir tarafından yapılarak, aşağıdaki liste doldurulacaktır. | E | H | K | Açıklama |
|--|---|---|---|----------|
| 1. Yangın gözlemcisi çalışma sahasında mı? | | | | |
| 2. Çalışma bölgesi emniyet şeridi ile çevrilerek çevre emniyeti alındı mı? | | | | |
| 3. Çalışma koşullarını etkileyen rüzgar, yağış gibi çevresel koşullar değerlendirildi mi? | | | | |
| 4. Çalışma alanında ve yakınındaki tehlikeler (elektrik kabloları, yüksekten geçen enerji hatları, zemin bozuklukları vb.) için gerekli tedbirler alındı mı? | | | | |
| 5. Sahada bulunan tüm çalışanlar işe uygun kişisel koruyucu donanımlarını kullanıyor mu? | | | | |
| 6. Kapalı alanda çalışma yapılırken oluşan toz, ısı vb. durumlar dikkate alınarak ısı/duman dedektörleri devre dışı bırakılmış mı? | | | | |
| 7. Sıcak çalışma yapılan yerin yakınında yanıcı ve kolay tutuşan bir madde var mı? | | | | |
| 8. Çalışma esnasında olası yangın tehlikesine karşı yangın söndürme tüpleri çalışma alanında hazır bulunduruluyor mu? | | | | |
| 9. Basıncı gaz tüpleri üzerindeki emniyet ventilleri, manometre ve basınç düşürücü kontrol edildi mi? | | | | |
| 10. Tüp hortum bağlantıları ile hortum şaloma bağlantılarında geri tepme valfi var mı? | | | | |
| 11. Gaz tüpleri dik olarak yerleştirilip, sabitlendi mi? | | | | |
| 12. Gaz tüplerinin koruma başlıkları var mı? | | | | |
| 13. Şaloma ucunda tıkanıklık var mı? | | | | |
| 14. Elektrik kaynak motorunun nötr hattı, kaynak yapılacak parçaya ve kaynak noktasına en yakın yere tutturuldu mu? | | | | |
| 15. Kaynak makinesi enerji kablosu ile kaynak kabloları fiziksel etkenlere ve darbelere karşı korunmaya alındı mı? | | | | |
| 16. Elektrik panolarından fiş-priz sistemi olmaksızın veya çıplak uçlu kablolardan elektrik alınıyor mu? | | | | |
| 17. Kaynak penseleri kabzalı ve dış yüzleri elektriğe ve kaynak ısısına karşı yalıtılmış mı? | | | | |
| 18. Saha içerisindeki makine ekipman kabloları (Kaynak, elektrik vb.) takılıp düşmeye ya da ekipman hasarına neden olacak şekilde dağınık mı? | | | | |

7. Ek Önlemler

İş izni kapsamında ekstra olarak öngörülen önlemler bu alana yazılmalıdır. Açıklama kısmına yazan kişi mutlaka ünvanını belirtmeli ve imzalamalıdır.

| 8. Enerji İzolasyonları | | | | |
|---|------------|--|--|----------------|
| İzole Edilecek Enerji Kaynakları | | | Ortak İzolasyonlar | |
| 1. Elektrik | | Enerji Var / Enerji Yok | İzin No: | Kapatıldı/Açık |
| 2. Isı | | Enerji Var / Enerji Yok | İzin No: | Kapatıldı/Açık |
| 3. Basınç | | Enerji Var / Enerji Yok | İzin No: | Kapatıldı/Açık |
| 4. Gaz | | Enerji Var / Enerji Yok | İzin No: | Kapatıldı/Açık |
| 5. Yangın Dedektörü | | Enerji Var / Enerji Yok | İzin No: | Kapatıldı/Açık |
| 6. Diğer | | Enerji Var / Enerji Yok | İzin No: | Kapatıldı/Açık |
| 7. Diğer | | Enerji Var / Enerji Yok | *Ortak izolasyonlara ait tüm iş izinleri kapatılmadan enerji verilemez | |
| <div style="background-color: red; color: white; padding: 2px;">DEVAM EDEN ORTAK İZİNLER VAR</div> <div style="background-color: yellow; color: black; padding: 2px;">ORTAK İZOLASYONLARA AIT TÜM İŞ İZİNLERİ KAPATILDI</div> <div style="background-color: blue; color: white; padding: 2px;">ENERJİ VERİLEBİLİR</div> | | | | |
| 9. Çalışma Yapacak Personel Listesi | | | | |
| <p>a.Yapılacak işin kapsamı, tehlikeleri ve riskleri ile etkileşimler ve acil durumlar, b.Çalışma boyunca karşılaşılabilecek olumsuz koşullar ve uyulması gereken iş güvenliği kuralları, c.Ciddi ve yakın tehlikenin önlenemez olduğu durumlarda çalışmayı bırakıp derhal güvenli alana gidilmesi.</p> | | | | |
| No | Ad / Soyad | Firma | Tarih | İmza |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 10. İşin Başlatılması | | 11. İzinin Kapatılması | | |
| Çalışma alanı kontrol edildi ve alanın yapılacak çalışma için güvenli olduğu konusunda mutabık kalındı. | | Çalışma alanı düzenli ve temiz bir şekilde bırakıldığı, çalışma esnasında sökülmüş olan bağlantı parçaları ve ekipmanın eski haline getirildiği ya da gerekli güvenlik önlemleri alındığı, varsa enerji izolasyonlarının gerekli kontrolleri yapıldıktan ve emniyetli çalışma ortamı sağlandıktan sonra sisteme tekrar enerji verildiği ve mevcut durumun etiketleme / kilitleme sisteminde güncellendiği, devre dışı bırakılan ekipmanın ya da ünitenin tekrar devreye alınması için gerekli kontrollerin uygulandığı kontrol edildi. | | |
| İş İznini Uygulayan Amir | | İş İznini Uygulayan Amir | | |
| Belirtilen tüm önlemleri alacağım ve iş bitiminde çalışma alanı düzenli bırakacağım. İsim: Tarih: İmza: Saat: | | Çalışma alanının düzenli ve temiz bir şekilde bırakıldığını, güvenli ortamın oluşturulduğunu kontrol ettim. İsim: Tarih: İmza: Saat: | | |
| Enerji ve Alan Sorumlusu | | Enerji ve Alan Sorumlusu | | |
| Bu iş izninde belirtilen çalışmayı çalışma izni süresince kontrol edeceğim. İsim: Tarih: İmza: Saat: | | Çalışma alanının güvenli şekilde bırakıldığını ve tüm izolasyonların güvenli şekilde kaldırıldığını kontrol ettim. İsim: Tarih: İmza: Saat: | | |
| İş İznini Onaylayan Yetkili (İş Güvenliği Uzmanı) | | İş İznini Onaylayan Yetkili (İş Güvenliği Uzmanı) | | |
| İsim: Tarih: İmza: Saat: | | İsim: Tarih: İmza: Saat: | | |