



**KOÇ
ÜNİVERSİTESİ**

**KİŞİSEL KORUYUCU
DONANIM ZİMMET
FORMU**

F17-ID-005

Tarih : 12.07.2021
Güncelleme No : 02
Güncelleme Tarihi : 04.11.2021
Sorumlu Birim : ID
Sayfa : 1 / 1

Çalışanın / Kullanıcının

Adı Soyadı :

Çalıştığı Bölüm :

Görevi :

No	Malzemenin Cinsi	Standardı	Miktarı/Adet	Teslim Tarihi
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Yukarıda cinsi yazılı olan kişisel koruyucu malzemeleri tam ve eksiksiz olarak teslim aldım.

Kullanım şekli, kullanım alanı, nelere dikkat edilmesi gerektiği, kullanım sonrasında yapılması gerekenler konusunda tarafıma bilgi verildi.

Koç Üniversitesi Kişisel Koruyucu Donanım Prosedürü ve Kişisel Koruyucu Donanım Talep Formu ile ilgili bilgilendirildim.

Tarıfıma verilen KKD' leri işyerinde ve iş için görevlendirildiğim tüm yerlerde yazılı, sözlü ve görsel talimat ve uyarılara uygun, eksiksiz ve doğru şekilde kullanmayı, tüm talimatlara uymayı, kullanımını öğrenmediğim KKD' ler ile çalışmamayı ve İş Güvenliği Birimine danışmayı, rutin dışı işler için kullanılacak KKD ihtiyaçlarını İş Güvenliği Birimi'ne bildirmeyi/talep etmeyi, eksik, hasarlı veya önerilenden farklı özellikte KKD ile çalışmamayı, tarafıma teslim edilen donanımları kullanım süresi doluncaya kadar doğru şartlarda muhafaza etmeyi, etkili bir şekilde temizliğinin ve bakımının tarafımca sağlanması gerektiğini, kullanım süresi dolduğunda veya kullanılamaz hale geldiğinde İş Güvenliği Birimi'ni bilgilendirmeyi, yanlış ve kötü kullanım nedeniyle ortaya çıkacak hasar, ziyan ve oluşabilecek kazalardan mesul olduğumu kabul ve taahhüt ederim."

TEBLİĞ ve TESLİM EDEN/UNVAN

OKUDUM ANLADIM, TESLİM ALDIM
AD SOYAD, İMZA