

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

<b>1. Çalışma Detayı</b>

2. Kişisel Koruyucu Donanım ve Diğer Ekipmanlar		3. Yük Kaldırma Araçları/Ekipmanlar	
1. Paraşüt Tip Emniyet Kemerini	<input type="checkbox"/>	6. Kulak Koruyucu	<input type="checkbox"/>
2. Çene Bağlı Baret	<input type="checkbox"/>	7. Yüz Siperi	<input type="checkbox"/>
3. İş Gözlüğü	<input type="checkbox"/>	8. Solunum Koruyucu	<input type="checkbox"/>
4. İş Eldiveni	<input type="checkbox"/>	9. Diğer .....	<input type="checkbox"/>
5. İş Ayakkabısı	<input type="checkbox"/>	10. Diğer .....	<input type="checkbox"/>
		1. Mobil Vinç	<input type="checkbox"/>
		2. Sepetli Vinç	<input type="checkbox"/>
		3. Kule Vinç	<input type="checkbox"/>
		4. Pergel Vinç	<input type="checkbox"/>
		5. Gezer Vinç	<input type="checkbox"/>
		6. Emniyet Dubaları	<input type="checkbox"/>
		7. Emniyet Şeridi	<input type="checkbox"/>
		8. Işıklı Uyarı İkaz Levhaları	<input type="checkbox"/>
		9. Diğer .....	<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: .....	<input type="checkbox"/>
		İzin No: .....	<input type="checkbox"/>
		İzin No: .....	<input type="checkbox"/>
		İzin No: .....	<input type="checkbox"/>

<b>6. Çalışma Kontrolü</b>	E: Evet H: Hayır K: Kapsam Dışı
----------------------------	------------------------------------

*Çalışma kontrolü iş başlamadan önce iş iznini uygulayan amir tarafından yapılarak, aşağıdaki liste doldurulacaktır.	E	H	K	Açıklama
1. Çalışma bölgesi emniyet şeridi ile çevrilerek çevre emniyeti alındı mı?				
2. Çalışma koşullarını etkileyen rüzgar, yağış gibi çevresel koşullar değerlendirildi mi?				
3. Çalışma alanında ve yakınındaki tehlikeler (elektrik kabloları, yüksekten geçen enerji hatları, zemin bozuklukları vb.) için gerekli tedbirler alındı mı?				
4. Sahada bulunan tüm çalışanlar işe uygun kişisel koruyucu donanımlarını kullanıyor mu?				
5. Çalışma araç yolu üzerinde ise yol emniyetli yavaşlama mesafesini oluşturacak şekilde dubalar ile işaretlendi mi?				
6. Kaldırma aracı operatörünü yönlendirecek işaretçi çalışma sahasında mı?				
7. Işıklı uyarı ikaz sistemleri kullanılıyor mu?				
8. Kaldırma aracının periyodik kontrol süresi geçerli ve bakımları yapılmış mı ?				
9. Kaldırma aracının güvenlik sistemleri (Acil stop, emniyet şalteri, freni vb.) çalışır durumda mı?				
10. Kaldırma aracı aparatlarında (Kanca, kanca pimi, halat vb.) arıza, hasar kontrolü yapıldı mı?				
11. Zemin koşulları uygun mu?				
12. Kaldırma aracı destek ayakları açılarak sabitlenmiş mi?				
13. Maksimum yük değeri kontrol edildi mi? Maksimum yük işareti araç üstünde bulunuyor mu?				
14. Taşınacak yükün ağırlığı biliniyor mu?				
15. Halat ve zincirler ile sapanların kapasitesi, çeşidi, sağlamlığı taşınacak yüke uygun mu?				
16. Yükün nasıl kaldırılacağı planlandı mı? Yükün sabitlenmesinin nasıl yapılacağına karar verildi mi?				
17. Yükün taşınması için kılavuz (yönlendirme) halatı önceden hazır edilmiş mi, halat yeterli uzunlukta mı?				
18. Çalışanlar yükün altına giriyor mu?				
19. Sepet bağlanacak ise, sepet sağlam mı? Korkulukları var mı? Sepet içerisinde emniyet kemeri için ankraj var mı?				

<b>7. Ek Önlemler</b>
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	

<b>9. Çalışma Yapacak Personel Listesi</b>				
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.				
No	Ad / Soyad	Firma	Tarih	İmza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

<b>10. İşin Başlatılması</b>		<b>11. İzin Kapatılması</b>	
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.	
<b>İş İznini Uygulayan Amir</b>		<b>İş İznini Uygulayan Amir</b>	
Belirtilen tüm önlemleri alacağım ve iş bitiminde çalışma alanı düzenli bırakacağım.		Çalışma alanının düzenli ve temiz bir şekilde bırakıldığını, güvenli ortamın oluşturulduğunu kontrol ettim.	
İsim: ..... Tarih: .....		İsim: ..... Tarih: .....	
İmza: ..... Saat: .....		İmza: ..... Saat: .....	
<b>Enerji ve Alan Sorumlusu</b>		<b>Enerji ve Alan Sorumlusu</b>	
Bu iş izninde belirtilen çalışmayı çalışma izni süresince kontrol edeceğim.		Çalışma alanının güvenli şekilde bırakıldığını ve tüm izolasyonların güvenli şekilde kaldırıldığını kontrol ettim.	
İsim: ..... Tarih: .....		İsim: ..... Tarih: .....	
İmza: ..... Saat: .....		İmza: ..... Saat: .....	
<b>İş İznini Onaylayan Yetkili (İş Güvenliği Uzmanı)</b>		<b>İş İznini Onaylayan Yetkili (İş Güvenliği Uzmanı)</b>	
İsim: ..... Tarih: .....		İsim: ..... Tarih: .....	
İmza: ..... Saat: .....		İmza: ..... Saat: .....	