

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

1. Çalışma Detayı

2. Kişisel Koruyucu Donanım ve Diğer Ekipmanlar		3. Yüksekte Çalışma Ekipmanları	
1. Paraşüt Tip Emniyet Kemerini	<input type="checkbox"/>	6. Kulak Koruyucu	<input type="checkbox"/>
2. Çene Bağlı Baret	<input type="checkbox"/>	7. Solunum Koruyucu	<input type="checkbox"/>
3. İş Gözlüğü	<input type="checkbox"/>	8. Düşüş Durdurucu	<input type="checkbox"/>
4. İş Ayakkabısı	<input type="checkbox"/>	9. Diğer	<input type="checkbox"/>
5. İş Eldiveni	<input type="checkbox"/>	10. Diğer	<input type="checkbox"/>
1. Cephe İskelesi	<input type="checkbox"/>	6. Örümcek Lift	<input type="checkbox"/>
2. Mobil İskele	<input type="checkbox"/>	7. Sabit Platform	<input type="checkbox"/>
3. Seyyar Merdiven	<input type="checkbox"/>	8. Seyyar Merdiven	<input type="checkbox"/>
4. Mobil Vinç	<input type="checkbox"/>	9. Diğer	<input type="checkbox"/>
5. Manlift	<input type="checkbox"/>	10. Diğer	<input type="checkbox"/>

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

6. Çalışma Kontrolü 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?				Rüzgar Hızı:.....
3. Çalışma alanında ve yakınındaki tehlikeler (elektrik kabloları, yüksekten geçen enerji hatları, zemin bozuklukları vb.) için gerekli tedbirler alındı mı?				
4. Yüksekte çalışmalarda düşmeyi kısıtlama veya önleme tedbirleri (düşmeyi önleyici platformlar, çalışma iskeleleri, güvenlik ağıları, güvenli korkuluklar gibi) alındı mı?				
5. Çalışma yapılacak yüksekliğe ve standartlara uygun erişim ekipmanları (seyyar merdiven, mobil iskele, manlift vb.) temin edildi mi?				
6. Emniyet kemeri için uygun ankraj noktası ya da yaşam hattı oluşturuldu mu?				
7. Kullanılacak yüksekte çalışma ekipmanları, paraşüt tipi emniyet kemerleri, emniyet halatı ve bağlantı elemanlarının kontrolü yapıldı mı?				
8. Düşme ihtimali olan ekipmanlar için gerekli tedbirler alındı mı?				
9. Sahada bulunan tüm çalışanlar işe uygun kişisel koruyucu donanımlarını kullanıyor mu?				
10. Seyyar merdiven, mobil iskele, platform vb. ekipmanın kullanım öncesi kontrolü yapıldı mı?				
11. Belirlenen erişim araçlarının (iş makinelerinin) son periyodik kontrol ve bakımları yapılmış mı?				
12. Kullanılacak erişim araçlarının güvenlik sistemleri (Acil stop, emniyet şalteri, freni vb.) çalışır durumda mı?				
13. Kaldırma aracı destek ayakları açılarak sabitlendi mi?				
14. Kaldırma aracı sepeti içerisinde ankraj var mı?				
15. Cephe iskelesi kurulumu var ise gerekli tüm kontroller yerine getirildi mi?				
16. İş makinesi vb. kullanımı için işaretçi belirlendi mi?				

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				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: red; color: white; text-align: center;">DEVAM EDEN ORTAK İZİNLER VAR</td> </tr> <tr> <td style="background-color: yellow; text-align: center;">ORTAK İZOLASYONLARA AİT TÜM İŞ İZİNLERİ KAPATILDI</td> </tr> <tr> <td style="background-color: blue; color: white; text-align: center;">ENERJİ VERİLEBİLİR</td> </tr> </table>					DEVAM EDEN ORTAK İZİNLER VAR	ORTAK İZOLASYONLARA AİT TÜM İŞ İZİNLERİ KAPATILDI	ENERJİ VERİLEBİLİR
DEVAM EDEN ORTAK İZİNLER VAR							
ORTAK İZOLASYONLARA AİT TÜM İŞ İZİNLERİ KAPATILDI							
ENERJİ VERİLEBİLİR							
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. İzin 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:					