



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN TESLİM VE KONTROL FORMU

Doküman Kodu: AD.FR.09	Yayın Tarihi:11.11.2022	Revizyon No:2	Revizyon Tarihi:27/10/2025	Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2
------------------------	-------------------------	---------------	----------------------------	---------------------------

- /...../..... tarihinde aŐaĐıda yazdığım malzemeleri ücretsiz, sağlam ve eksiksiz şekilde teslim aldım.
- İŐ Sağlığı Ve GüvenliĐi Kanunu madde 19 gereği tarafıma sağlanan kişisel koruyucu donanımı doğru kullanacağımı ve koruyacağımı,
- Kişisel Koruyucu Donanımların İŐyerlerinde Kullanılması Hakkında Yönetmelik Madde 8- (2) tarafıma sağlanan kişisel koruyucu donanımları doğru kullanmakla, korumakla, uygun yerlerde ve uygun şekilde muhafaza etmekle yükümlü olduğumu
- Kişisel Koruyucu Donanımların İŐyerlerinde Kullanılması Hakkında Yönetmelik Madde 10 – (1) gereği tarafıma verilen kişisel koruyucu donanımlar ile ilgili görüŐ ve önerilerimi işverenime bildireceğimi,
- Tarafıma teslim edilen malzemeleri kullanmadığım takdirde karşılaşılabileceğim tehlikeleri,
- Kusurum nedeniyle malzemenin hasar görmesi durumunda derhal yenisini almak üzere yetkililere başvuracağımı,
- Eskidikçe yenisini ile deĐiŐtirilmesini talep edeceĐimi, , kabul ve taahhüt ederim.

Malzeme Teslim Tarihi		İmza
T.C. Kimlik Numarası		
Adı Soyadı		
Çalışacağı Bölüm		
Görevi		

KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM (Özellikleri)	Miktar	İmza
Maske		
Bone		
Gözlük		
Boks gömleĐi		
Koruyucu Ayakkabı		
Kulaklık		



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN TESLİM VE KONTROL FORMU

Doküman Kodu: AD.FR.09

Yayın Tarihi:11.11.2022

Revizyon No:2

Revizyon Tarihi:27/10/2025

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2

Malzemeyi Teslim Eden/İmza

KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMANLAR KONTROL FORMU

No.	Sorular	Uygunluk		Yorumlar/Gerekli Düzeltmeler
		E	H	
1	Genel olarak, çalışanlar yaptıkları işe bağlı olan tehlikelerle ilgili KKE kullanıyorlar mı?			
2	Çalışanlar tarafından baş koruması kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?			
3	Çalışanlar tarafından göz koruması kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?			
4	Çalışanlar tarafından ayak koruması kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?			
5	Çalışanlar yansıtıcı yekek giyiyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?			
6	Çalışanlar tarafından gürültü seviyesinin yüksek olduğu yerlerde kulak koruması kullanılıyor mu?			
7	Solumla ilgili tehlikelerin olduğu yerlerde, ör., tozlu ve dumanlı ortamlar, kimyasallar, çalışanlar tarafından solunum koruması (toz maskesi, solunum cihazı) kullanılıyor mu?			
8	Çalışanlar gerekli olduğu yerlerde el koruması kullanıyorlar mı?			
9	Çalışanlar uygun olan yerlerde emniyet kemeri kullanıyorlar mı?			
10	Çalışanlar bu ekipmanların kullanımı ile ilgili gerekli eğitimi almış mı? Ekipmanları doğru bir şekilde kullanıyorlar mı?			

Tarih/Saat.....Yer.....

Kontrol Eden
Enfeksiyon Hemşiresi

.....İmza.....

Kontrol:6 Aylık