



T.C.
KDZ.EREĞLİ KAYMAKAMLIĞI
Ereğli Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğü

İŞLETMELERDE MESLEKİ EĞİTİM KAPSAMINDAKİ STAJ YERLERİ İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ
Koordinatör Öğrt. EK KONTROL FORMU

Doküman Kodu:	EMTAL-F-13
İlk Yayın Tarihi:	17.05.2019
Revizyon No:	02
Revizyon Tarihi:	15.08.2020
Sayfa No:	1/1

İŞLETMENİN	İŞ YERİNİN TAM ADI:				
	ASIL FAALİYET ALANI				
	İŞ YERİ SAHİBİNİN ADI SOYADI (İşveren):				
	İŞ YERİ ADRESİ:		Tel:		
	ÖĞRENCİ /KURSIYERLERDEN SORUMLU İŞYERİ PERSONELİNİN ADI SOYADI - GÖREVİ		Cep Tel:		
KONTROL EDEN YETKİLİ (Koordinatör Öğretmen)	İNCELEME KONULARI		İŞYERİNİN ÖĞRENCİ /KURSIYER İÇİN UYGUNLUĞU (EVET) / (HAYIR)		AÇIKLAMA işyeri 'Tehlikeli' Sınıfta değilse (GD) Gerekli değil yazılabilir.
	İşyerlerine gönderilmeden gerekli İSG eğitimleri talimatları verildi mi? Staj dosyasına konu mu?				
	İş Yerinin İş Güvenliği Uzmanı ve İşyeri Hekimi Sözleşmesi var mı?				
	İş yeri İSG koşulları uygun mu? İSG Tedbirleri Alınmış mı? İSG Hizmetleri sağlanıyor mu?				
	İşyeri mevcut tehlikeleri konusunda Oryantasyon Eğitimi, Talimat, Bilgi verilmiş mi? Yeterli mi?				
	İşletmede tehlikeli ve riskli ortam var mı?				
	Öğrenciler Tehlikeler konusunda bilinçli mi?				
	Kullanılan İş ekipmanlarının, koruyucuları var mı, işyeri tertip düzeni uygun mu?				
	Stajyerlere gerekli Kişisel Koruyucu Donanım verilmiş mi? Kullanıyorlar mı?				
	Stajyer/Çıracak /Öğrencilerin tehlikeli davranışları var mı?				
	Çalışma saatleri, koşulları uygun mu?				
	Staja başlamadan Giriş Sağlık muayenesi ve periyodik sağlık kontrolleri yapılmış mı?				
	Herhangi ramak kala olayı yaşanmış mı? Öğrencilerin tehlike bildirimleri var mı? Varsa bildirim formu doldurularak idareye verilmelidir.				
	İşletmede çıracak ve öğrencilerin zorunlu kalınmadıkça uygulamalı eğitim yapılacak alanın dışına çıkarılmaması, özel izin gereği bildirildi mi?				
	İş Kazasında ve olumsuz davranışta bulunanların, en geç takip eden gün, Okul Müdürlüğüne ve kendisine uygunsuzluk raporu ile bildirilmesi gerekli önlemin alınması uyarısı yapıldı mı?				
ÖĞRENCİ /KURSIYER İÇİN İŞ YERİ ORTAMININ STAJ İÇİN UYGUNLUĞU KOORDİNATÖR GÖRÜŞÜ			ADI SOYADI İMZA		
İNCELEME TARİHİ	SAATI	AÇIKLAMA (UYGUNDUR/DEĞİLDİR)			
			KOORDİNATÖR ÖĞRETMEN		

*Bu tutanak aslı Koordinatör Müdür Yrd. da bir örneği koor. Öğretmende olacak şekilde, verilen denetim formuna EK olarak doldurulması ve dosyalanması sağlanacaktır.