



MARMARA
ÜNİVERSİTESİ

MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
ÇEVRE MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN
ZİMMET FORMU

Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu ekipmanları ile ilgili sorumluluğu aldığımı, bu ekipmanları test ve kontrol ettiğimi, çalışırken tarafıma uyarı yapılmaksızın malzemelerimi doğru ve uygun olarak kullanacağımı, kullanılmayacak duruma geldiğinde yenisini almak üzere yetkiliye başvuracağımı kabul ve taahhüt ediyorum. Aşağıda belirtilen kişisel koruyucu ekipmanların kullanımı ile ilgili gerekli eğitimi aldım, KKD'leri sahada kullanmadığım zaman oluşacak tehlikeler hakkında uyarıldım. Sözü edilen malzemeleri kullanmadığım takdirde uygulanabilecek cezai yaptırımları kabul ettiğimi,

Beyan ve taahhüt ederim.

Adı ve Soyadı : Danışmanı :
Doğum Tarihi : Görevi :
Tarih : İmzası :

<u>Cinsi</u>	<u>Tarih</u>	<u>Adet</u>	<u>Teslim Alan İmza</u>
<input type="checkbox"/> Önlük			
<input type="checkbox"/> Laboratuvar Gözlüğü			
<input type="checkbox"/> Maske	1.		
	2.		
<input type="checkbox"/> Eldiven	1.		
	2.		
<input type="checkbox"/> Diğer(lütfen belirtiniz)			

Teslim Eden

Adı Soyadı:

İmza: