İşyerinde, görev yaparken kullanılmak üzere tarafıma teslim edilen aşağıdaki listede belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanılır ve sağlam vaziyette teslim aldım.

**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLAR LİSTESİ**

* **Emniyet Ayakkabısı**
* **Eldiven**
* **Yüz Siperi**
* **Kaynakçı Maskesi**
* **İş Tulumu**
* **Kulaklık (Kapalı tip)**
* **Diğer……………**
* **Emniyet Kemeri**
* **Çizme**
* **İş Elbisesi**
* **Koruyucu Gözlük**
* **Baret**
* **Gaz Maskesi**
* **Diğer……………**
* **Kulak Tıkacı**
* **Bilek Koruyucusu**
* **Kolluk**
* **Toz Maskesi**
* **Deri önlük**
* **Çelik önlük**
* **Diğer……………**

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

* Nasıl ve ne şekilde kullanılacağının uygulamalı olarak eğitimini aldım,
* Kullanmadığım zaman karşılaşacağım sağlık risklerini, tehlikeleri ve yaptırımlar konusunda, amir ve İSG yetkililerinden gerekli eğitimi, bilgileri ve yönlendirici ikazları aldım.
* İş sahasında, iş başlangıcından sonuna kadar kullanacağımı,
* Kullanmadığım takdirde kendime, üçüncü şahıslara ve işletmeye vereceğim zarardan ve bu nedenle meydana gelebilecek kazalardan tümüyle sorumlu olacağımı,
* Her türlü hukuki sorumluluğun kendime ait olduğunu,
* Kişisel Koruyucu Donanımlara kasıtlı olarak zarar vermem halinde rayiç bedelini ödeyeceğime,
* Kişisel koruyucu donanımları gösterilen yerde muhafaza edeceğimi,
* Kendi kusurum nedeniyle hasar görmesi durumunda da derhal amirimden veya yenisi ile değiştirilmek üzere KKD deposundan temin edeceğimi,
* Gerektiğinde (eskidiğinde, kullanılmaz hale geldiğinde) değiştirmek üzere depoya eskisini getirerek müracaat edeceğimi

Kabul, beyan ve taahhüt ederim. ….. / …. / 20…

 **Teslim Alan Teslim Eden**

Adı ve Soyadı : ……………… Adı ve Soyadı : ………………

Görevi : ……………… Görevi : ………………

İmza : İmza :