

TOPLU DAĞITIMA İLİŞKİN

KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ZİMMET BELGESİ

Aşağıdaki tabloda belirtilen Kişisel Koruyucu Donanımlarını, karşılarında belirtilen tarihlerde aldım. Bu malzemenin özellikleri, kullanma yerleri ve şekilleri ile ilgili eğitimi gördüm. İşyerinde çalışırken, iş kazası ve meslek hastalığı olmaması için bu malzemeleri kullanacağımı, orijinal özelliklerini bozmayacağımı, bakım ve temizliğini yapacağımı, eskimiş veya kullanma süreleri bitmiş olan donanımı yenileri ile değiştirmek üzere ambara müracaat edeceğimi, kullanmamam sebebiyle meydana gelebilecek iş kazası ve meslek hastalığında sorumluluğun şahsıma ait olacağını beyan ve taahhüt ederim.

Sıra No	KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ADI	ADET	VERİLME TARİHİ	TESLİM EDENİN ADI, SOYADI	TESLİM EDENİN İMZASI	TESLİM ALANIN ADI, SOYADI	TESLİM ALANIN İMZASI
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							