

Şirket: **İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BİLGİLENDİRME VE TALİMAT TEBLİĞ FORMU**

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeoğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BİLGİLENDİRME VE TALİMAT TEBLİĞ FORMU

Üst bilgi: Personel Samet gündeoğdu, T.C. Kimlik No / Personel No #53, personel tipi Taşeron Personel, şirket/proje/ekip / /, belge tarihi 21.06.2026, form no İSG-FRM-001, revizyon no 00.

Bilgilendirme metni: Çalışmakta olduğum şirket/proje/ekip kapsamında tarafıma iş sağlığı ve güvenliği kuralları, şantiye/saha kuralları, kullanmam gereken kişisel koruyucu donanımlar, acil durum uygulamaları, iş kazası ve ramak kala bildirim süreçleri ile görevime özel riskler ve talimatlar hakkında bilgilendirme yapılmıştır. Aşağıda listelenen talimatları okuduğumu, anladığımı, gerekli açıklamaların tarafıma yapıldığını ve bu talimatlara uygun çalışacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Ortak talimatlar:

- Şantiye Genel İSG Kuralları Talimatı
- Saha Giriş ve Oryantasyon Talimatı
- KKD Kullanım Talimatı ve KKD Teslim/Zimmet Bilgilendirmesi
- Acil Durum, Yangın, Tahliye ve Toplanma Alanı Talimatı
- İş Kazası, Ramak Kala ve Tehlike Bildirim Talimatı
- Şantiye Trafik, Yaya Yolu ve İş Makinesi Çevresinde Çalışma Talimatı
- Tertip-Düzen, Malzeme İstifi ve Temizlik Talimatı
- Elle Taşıma ve Ergonomi Talimatı
- Genel Elektrik Güvenliği Talimatı
- Sağlık ve Güvenlik İşaretleri / Uyarı Levhaları Talimatı
- Eİ Aletleri ve Elektrikli Eİ Aletleri Genel Kullanım Talimatı
- Risk Değerlendirmesi ve Sağlık-Güvenlik Planı Bilgilendirme Talimatı

..... özel talimatları:

Seçilen ekip için özel talimat tanımı bulunamadı. Ortak İSG talimatları listelenmiştir.

Taahhüt: Yukarıda belirtilen iş sağlığı ve güvenliği bilgilendirmelerinin tarafıma yapıldığını, görevime ve çalışacağım ekibe ilişkin talimatların tarafıma tebliğ edildiğini, talimatları okuduğumu/anladığımı, işimi bu talimatlara uygun şekilde yürüteceğimi, uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala olaylarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeoğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket: **İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BİLGİLENDİRME VE TALİMAT TEBLİĞ FORMU**

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeoğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BİLGİLENDİRME VE TALİMAT TEBLİĞ FORMU

İmza bilgileri: Personel Samet gündeoğdu, T.C. Kimlik No / Personel No #53, şirket/proje/ekip / /
....., belge tarihi 21.06.2026.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeoğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket:

ŞANTIYE GENEL İSG KURALLARI TALIMATI

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

ŞANTIYE GENEL İSG KURALLARI TALIMATI

Talimat sıra no: 1

Personel: Samet gündeğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "Şantiye Genel İSG Kuralları Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Bu talimat kapsamında çalışma alanının riskleri değerlendirilir, gerekli koruyucu tedbirler alınır ve güvenli çalışma yöntemi dışına çıkılmaz.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket:

SAHA GİRİŞ VE ORYANTASYON TALIMATI

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

SAHA GİRİŞ VE ORYANTASYON TALIMATI

Talimat sıra no: 2

Personel: Samet gündeğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "Saha Giriş ve Oryantasyon Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Kaldırma-taşıma, istif, sapanlama ve ağır malzeme hareketlerinde yük dengesi, çevre güvenliği, yetkili işaretçi ve ekipman uygunluğu kontrol edilir.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket: **KKD KULLANIM TALIMATI VE KKD TESLİM/ZİMMET BİLGİLENDİRMESİ**

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeoğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

KKD KULLANIM TALIMATI VE KKD TESLİM/ZİMMET BİLGİLENDİRMESİ

Talimat sıra no: 3

Personel: Samet gündeoğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "KKD Kullanım Talimatı ve KKD Teslim/Zimmet Bilgilendirmesi" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Bu talimat kapsamında çalışma alanının riskleri değerlendirilir, gerekli koruyucu tedbirler alınır ve güvenli çalışma yöntemi dışına çıkılmaz.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeoğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket:

ACIL DURUM, YANGIN, TAHLİYE VE TOPLANMA ALANI TALIMATI

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

ACIL DURUM, YANGIN, TAHLİYE VE TOPLANMA ALANI TALIMATI

Talimat sıra no: 4

Personel: Samet gündeğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "Acil Durum, Yangın, Tahliye ve Toplanma Alanı Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Acil durum, yangın, tahliye ve toplanma alanı süreçlerinde alarm, kaçış yolları, yangın söndürücüler ve yetkili yönlendirmeleri dikkate alınır.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket:

İŞ KAZASI, RAMAK KALA VE TEHLİKE BİLDİRİM TALIMATI

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

İŞ KAZASI, RAMAK KALA VE TEHLİKE BİLDİRİM TALIMATI

Talimat sıra no: 5

Personel: Samet gündeğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "İş Kazası, Ramak Kala ve Tehlike Bildirim Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Bu talimat kapsamında çalışma alanının riskleri değerlendirilir, gerekli koruyucu tedbirler alınır ve güvenli çalışma yöntemi dışına çıkılmaz.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket: **ŞANTIYE TRAFİK, YAYA YOLU VE İŞ MAKİNESİ ÇEVRESİNDE ÇALIŞMA TALIMATI**

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeoğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

ŞANTIYE TRAFİK, YAYA YOLU VE İŞ MAKİNESİ ÇEVRESİNDE ÇALIŞMA TALIMATI

Talimat sıra no: 6

Personel: Samet gündeoğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "Şantiye Trafik, Yaya Yolu ve İş Makinesi Çevresinde Çalışma Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Şantiye trafiği, yaya yolları ve iş makinesi çevresinde görüş alanı, güvenli mesafe, ikazlar ve yetkili yönlendirmeleri dikkate alınır.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeoğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket:

TERTIP-DÜZEN, MALZEME İSTIFI VE TEMİZLİK TALIMATI

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeoğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

TERTIP-DÜZEN, MALZEME İSTIFI VE TEMİZLİK TALIMATI

Talimat sıra no: 7

Personel: Samet gündeoğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "Tertip-Düzen, Malzeme İstifi ve Temizlik Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Kayma-düşme risklerinde zemin kontrolü, temizlik, işaretleme, uygun ayakkabı ve geçiş yolu güvenliği sağlanmadan çalışma yapılmaz.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeoğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket:

ELLE TAŞIMA VE ERGONOMİ TALIMATI

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

ELLE TAŞIMA VE ERGONOMİ TALIMATI

Talimat sıra no: 8

Personel: Samet gündeğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "Elle Taşıma ve Ergonomi Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Bu talimat kapsamında çalışma alanının riskleri değerlendirilir, gerekli koruyucu tedbirler alınır ve güvenli çalışma yöntemi dışına çıkılmaz.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket:

GENEL ELEKTRİK GÜVENLİĞİ TALIMATI

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeoğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

GENEL ELEKTRİK GÜVENLİĞİ TALIMATI

Talimat sıra no: 9

Personel: Samet gündeoğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "Genel Elektrik Güvenliği Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Elektrik kaynaklı risklerde enerji kesme, kilitleme/etiketleme, uygun kablo-ekipman kullanımı ve yetkili personel kontrolü olmadan işlem yapılmaz.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeoğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket:

SAĞLIK VE GÜVENLİK İŞARETLERİ / UYARI LEVHALARI TALIMATI

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL

Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeoğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

SAĞLIK VE GÜVENLİK İŞARETLERİ / UYARI LEVHALARI TALIMATI

Talimat sıra no: 10

Personel: Samet gündeoğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "Sağlık ve Güvenlik İşaretleri / Uyarı Levhaları Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Bu talimat kapsamında çalışma alanının riskleri değerlendirilir, gerekli koruyucu tedbirler alınır ve güvenli çalışma yöntemi dışına çıkılmaz.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeoğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

Şirket: **EL ALETLERİ VE ELEKTRİKLİ EL ALETLERİ GENEL KULLANIM TALIMATI**

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeoğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

EL ALETLERİ VE ELEKTRİKLİ EL ALETLERİ GENEL KULLANIM TALIMATI

Talimat sıra no: 11

Personel: Samet gündeoğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "El Aletleri ve Elektrikli El Aletleri Genel Kullanım Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Elektrik kaynaklı risklerde enerji kesme, kilitleme/etiketleme, uygun kablo-ekipman kullanımı ve yetkili personel kontrolü olmadan işlem yapılmaz.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeoğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı:

RİSK DEĞERLENDİRMESİ VE SAĞLIK-GÜVENLİK PLANI BİLGİLENDİRME TALİMATI

Adres: ABDURRAHMAN GAZİ MAHALLESİ BOSNA BULVARI NO:9 EĞİN PLAZA DAİRE 20 SULTANBEYLİ İSTANBUL Belge Tarihi:

Vergi No:

Telefon: 0216 784 99 16

SGK İşyeri Sicil No:

PERSONEL BİLGİLERİ

Ad Soyad	Samet gündeoğdu	T.C. Kimlik No	.....
Telefon	.....	Görev / Pozisyon	.....
Adres	.....	
İşe Giriş	...../...../.....	Çıkış/...../.....

RİSK DEĞERLENDİRMESİ VE SAĞLIK-GÜVENLİK PLANI BİLGİLENDİRME TALİMATI

Talimat sıra no: 12

Personel: Samet gündeoğdu. T.C. Kimlik No / Personel No: #53. Personel tipi: Taşeron Personel.

Şirket / Proje / Ekip: / / Belge tarihi: 21.06.2026.

Talimat içeriği:

Bu sayfa, personele tebliğ edilen "Risk Değerlendirmesi ve Sağlık-Güvenlik Planı Bilgilendirme Talimatı" kapsamında uyulması gereken temel iş sağlığı ve güvenliği kurallarını kayıt altına almak amacıyla düzenlenmiştir.

Bu talimat kapsamında çalışma alanının riskleri değerlendirilir, gerekli koruyucu tedbirler alınır ve güvenli çalışma yöntemi dışına çıkılmaz.

Personel, işe başlamadan önce çalışma alanını, kullanılan ekipmanları, geçiş yollarını, çevresel riskleri ve kendisine verilen kişisel koruyucu donanımları kontrol etmekle yükümlüdür.

Yetkili amirin veya İSG sorumlusunun talimatı dışında riskli alana girilmez, yetkisiz ekipman kullanılmaz ve çalışma yöntemi değiştirilmez.

Uygunsuzluk, eksik koruma, hasarlı ekipman, güvensiz davranış, iş kazası veya ramak kala olay derhal yetkililere bildirilir.

Personel, bu talimatın kendisine açıklandığını, talimatı okuduğunu/anladığını ve çalışmasını bu kurallara uygun şekilde yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

Personel taahhüdü: Bu talimatın tarafıma tebliğ edildiğini, okuduğumu/anladığımı, çalışma sırasında bu talimata uygun hareket edeceğimi ve uygunsuzluk, tehlike, iş kazası veya ramak kala durumlarını derhal yetkililere bildireceğimi kabul ve taahhüt ederim.

İMZA ALANLARI

Personel İmzası
Samet gündeoğdu

Tebliğ Eden / İSG Sorumlusu / Şantiye Yetkilisi

.....
Yetkili Adı Soyadı: