|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kişisel Koruyucu Donanım Türü** | **Kişisel Koruyucu Donanım Adı** | **Adet** |
| **Baş Koruyucuları** | Koruyucu Baret |  |
|  |  |
| **Vücut Koruyucuları** | Paraşütçü Tipi Emniyet Kemeri |  |
| Yağmurluk |  |
| Fosforlu Elbise |  |
| İş Elbisesi |  |
|  |  |
| **Göz ve Yüz Koruyucuları** | Kenarları Kapalı Gözlük |  |
| Kaynak Gözlüğü |  |
|  |  |
| **El ve Kol Koruyucuları** | Koruyucu Eldiven |  |
| Elektrik İşlerinde İş Eldiveni |  |
| Steril Eldiven |  |
| Sıcak İş ve Isı Eldiveni |  |
|  |  |
| **Ayak ve Bacak Koruyucuları** | Çelik Burunlu İş Ayakkabısı |  |
| Bot |  |
| Çizme |  |
| Elektrik İşlerinde Koruyucu Ayakkabı |  |
| Sıcak İş ve Isı İşlerinde Koruyucu Ayakkabı |  |
|  |  |
| **Solunum Sistemi Koruyucuları** | Toz Maskesi |  |
| Gaz Filtreli Maske |  |
| Ağız Maskesi |  |
| Kaynak Maskesi |  |
|  |  |

Kişisel Koruyucu Donanımların İşyerlerinde Kullanılması Hakkında Yönetmelik ‘in 8. Maddesi 2. Bendi “Çalışanlar, 6331 sayılı Kanunun 19 uncu maddesine uygun olarak, iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili aldıkları eğitim ve işverenin bu konudaki talimatları doğrultusunda kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımları doğru kullanmakla, korumakla, uygun yerlerde ve uygun şekilde muhafaza etmekle yükümlüdür.” Maddesine uyarak yukarıda adı, türü ve adedi belirtilen kişisel koruyucu donanımları (KKD) sağlam durumda teslim aldığımı beyan ve taahhüt ederim.

 **TESLİM EDEN / İŞVEREN TESLİM ALAN PERSONEL**

 ADI SOYADI: ADI SOYADI:

 GÖREVİ / UNVANI: GÖREVİ / UNVANI:

 TESLİM TARİHI: TESLİM TARİHİ:

 İMZA: İMZA: