|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **……./……../2023** tarihinde ……………………………….  Adresinde bulunan …………………………………………………………………………..**Fakültesi/Merkezi/ Enstitüsü/Daire Başkanlığı/MYO/YO**  İş Sağlığı ve Güvenliği Risk Değerlendirmesi Yönetmeliği Madde 6 hükümlerine göre çalışma koşulları, makine ve tesisat, insan ve organizasyon hatalarından kaynaklanan tehlikeler, çalışanların sağlık ve güvenliklerini etkileyebilecek tüm tehlikelerin belirlenmesi, tehlikelerden kaynaklanan risk ya da risklerin belirlenip derecelendirilmesi, önlemlerin belirlenerek yapılması gerekenin uygulanması ve izlenmesi için aşağıda görevleri ve isimleri yazılı olan risk değerlendirme ekibi oluşturulmuştur. | | |
| **Görev** | **Adı Soyadı** | **İmza** |
| **İşveren/İşveren Vekili** |  |  |
| **Komisyon Başkanı** |  |  |
| **Komisyon Başkan Yrd.** |  |  |
| **İş Güvenliği Uzmanı (varsa)** |  |  |
| **İşyeri Hekimi (varsa)** |  |  |
| **Destek Elemanı** |  |  |
| **Çalışan Temsilcisi** |  |  |