	KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM TAAHHÜT VE TESLİM FORMU	**Doküman No:** **Tarih :** **Revizyon : 0** **Sayfa : 1 /2**

Okul/Kurum Adı :	**Tarih : .....**
Teslim Edenin Adı Soyadı :	**Teslim Edenin İmzası :**

KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLAR LİSTESİ		
❑ **Emniyet Ayakkabısı**	❑ **Emniyet Kemeri**	❑ **Kulak Tıkacı**
❑ **Eldiven**	❑ **Çizme**	❑ **Bilek Koruyucusu**
❑ **Yüz Siperi**	❑ **İş Elbisesi**	❑ **Kolluk**
❑ **Kaynakçı Maskesi**	❑ **Koruyucu Gözlük**	❑ **Toz Maskesi**
❑ **İş Tulumu**	❑ **Baret**	❑ **.....**
❑ **Kulaklık**	❑ **Gaz Maskesi**	

…….. okulda/kurumda görev yaparken kullanmak üzere tarafıma teslim edilen ve listede belirtilen kişisel koruyucu donanımlarımı aldım. Çalışma sahasında kullanılması uygun görülerek seçilen bu malzemelerin nasıl ve ne şekilde kullanılacağını, kullanmadığım zaman karşılaşacağım tehlikeler hususunda amir ve yetkililerden gerekli bilgileri ve yönlendirici ikazları aldım. Bana verilen malzemeleri iş başlangıcından mesai sonuna kadar kullanacağımı, gösterilen yerde muhafaza edeceğimi, gerektiğinde değiştirmek üzere müracaat edeceğimi, koruyucu malzemede hasar oluşması veya kaybolması durumunda kişisel koruyucu donanım olmadan çalışma yapmayacağımı taahhüt ederim.

Teslim Alanın Adı Soyadı :	**Teslim Alanın İmzası :**

Herhangi bir kişisel koruyucu donanım yenilendiğinde veya geçici olarak verildiğinde aşağıdaki kısımlar doldurulacaktır.

VERİLEN KKD	Teslim Tarihi	Teslim Eden (ad/soyad/imza)	Teslim Alan (ad/soyad/imza)	Açıklama	İade Edildiği Tarih	İade Edenin İmzası