**…./…./2017**

**KİŞİSEL KORUYUCU MALZEME ZİMMET TUTANAĞI**

  1-)  İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu uyarınca işyerinde kullanılması gereken ve aşağıda karşısında imzam bulunan kişisel koruyucu malzemelerini sağlam ve eksiksiz durumda teslim aldım.  
  2-)Bu koruyucu malzemenin nerede ve ne zaman kullanacağımı,  
  3-)Kullanmadığım takdirde karşılaşabileceğim tehlikeleri,  
  4-)İşimle ilgili verilen bu malzemelerin bakımını yapılarak muhafaza edeceğimi,  
  5-)Kusurum nedeniyle malzemenin hasar görmesi durumunda derhal yenisini almak üzere yetkililere başvuracağımı ve kaybolması halinde rayiç bedelini ödeyeceğimi,  
  6-)Eskidikçe yenisi ile değiştirilmesini talep edeceğimi,  
  7-)Kullanmadığım takdirde ihtar edileceği, ikinci ihtarda 4857/25-II-ı bendi gereği iş sözleşmemin sona erdirileceği,  
  8-)İş sözleşmemin son bulması halinde bu malzemeleri teslim edeceğimi,  
kabul ve taahhüt ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLAR** | **MİKTAR** | **İMZA** |
| BARET |  |  |
| ANTİSTATİK AYAKKABI |  |  |
| ÇELİK BURUNLU İŞ AYAKKABISI |  |  |
| PARAŞÜT TİPİ EMNİYET KEMERİ |  |  |
| İŞ ELDİVENİ |  |  |
| KİMYASAL MASKE |  |  |
| TOZ MASKESİ |  |  |
| İŞ ELBİSESİ |  |  |
| KULAK TIKACI |  |  |
| KORUYUCU GÖZLÜK |  |  |
| KAYNAKÇI GÖZLÜĞÜ |  |  |
| KAYNAKÇI MASKESİ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TESLİM ALAN** | **TESLİM EDEN** |
| **ADI SOYADI** | **ADI SOYADI** |