

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	İŞ İZİN FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu KU.FR.189	Yayın tarihi 09.08.2022	Revizyon No 1	Revizyon tarihi 20.11.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1

1. İzin Başlığı:			2. İzin Numarası:		
3. İşin Yeri:					
4. Yapılacak İşin Tanımı:					
5. Tehlike Tanımlama:					
6. Alınması Gerekli Önlemler:					
7. Kullanılacak Koruyucu Ekipmanlar:					
8. Yapılacak iş ile ilgili tehlikeleri anladım, tehlikelerin gerektirdiği önlemleri alarak çalışma yapacağım.					
Faaliyeti Yapacak Kişiler			Ekip Şefi		
S.No	Adı Soyadı	İmza	S.No	Adı Soyadı	İmza
			Gözlemci (Gerekliyse)		
			S.No	Adı Soyadı	İmza
9. İş İznini Veren Yetkili (Adı Soyadı İmza):			10. Kapanış / İş Tamamlanmıştır (Adı Soyadı İmza):		
Tarih: / /			Tarih: / /		