|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İşi Yapan Firma Adı:** |  | Müsaadenin verildiğiTarih: …. /…./…… Saat: ……. |
| **İşin Yapılacağı Bölüm:** |  |
| **Yapılacak İş:** |  | Geçerlilik SüresiTarih: …. /…./…… Saat: ……. |
|  |
| **Not:**Geçerlilik süresi içinde iş bitirilemezse tekrar izin formu doldurulması gereklidir.Üniversitenin kendi personeli çalışacaksa yine izin formu düzenlenir ve Firma Yetkilisi yerine personeli görevlendiren birim sorumlusu formu düzenler. Düzenlenen izin formunun bir kopyası izni veren idarece saklanır. |
| Yüksekte Çalışma Yapılacak Ekipmanı İşaretleyiniz. |
| [ ]  ManliftC:\Users\münip\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\1.manlif.png | [ ]  Sepetli Vinç / Vinç 2 boomlift | [ ]  İskeleC:\Users\münip\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\3 iskele.png | [ ]  MerdivenC:\Users\münip\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\4 merdiven.png |
| No. | **Genel Kontroller**  | **Evet** | **Hayır** | **Açıklama** |
|  | Yüksekte çalışma yapacak personel yüksekte çalışma eğitimi almış mı? |  |  |  |
|  | Yüksekte çalışma yapacak personellerin uygun emniyet kemeri, düşüş durdurucu, kask gibi kişisel koruyucu donanımları var ve bunların kontrolü yapılmış mı? |  |  |  |
|  | 2 metreyi aşan çalışma alanlarında şok emicisiz, 6 metreyi aşan alanlarda şok emicili lanyard kullanılmaktadır. |  |  |  |
|  | Yüksekte çalışma yapacak personellerin sağlık yönünden çalışmaya bir engelleri yoktur. |  |  |  |
|  | İş boyunca emniyet kemerinin bağlanacağı sağlam ankraj noktası belirlendi mi? |  |  |  |
|  | Çalışma alanı emniyet şeridi veya benzeri ile emniyete alındı mı?  |  |  |  |
|  | Hava şartları çalışmaya uygun mu? |  |  |  |
|  | Çalışma alanında enerji nakil hattı ve güvenli çalışma mesafesi belirlendi mi? |  |  |  |
|  | İş sırasında oluşabilecek acil durumlar için eylem planı yapıldı mı? (Kurtarma, ilkyardım vb) |  |  |  |
|  | Çalışma esnasında iletişim araçları tespit edilmiştir. |  |  |  |
|  | Çalışmayı ve çalışanları iş bitene kadar kontrol edecek kişi belirlenmiştir. (Açıklama kısmına adı ve soyadını yazınız) |  |  |  |
| **Manlift veya Sepetli Vinç (Personel Yükseltici) kullanılacaksa;** |
|  | İş makinesinin periyodik kontrolü yapılmış mı? |  |  |  |
|  | Yükseltici platformu kullanan personelin eğitimi veya operatör belgesi var mı? |  |  |  |
|  | Platform acil durumlarda sepetten kontrol edilebiliyor mu? |  |  |  |
|  | Yükselticinin çalışma alanı düz, sağlam zeminde ve çevresindeki alan emniyete alınmış mı? |  |  |  |
|  | Yükseltici sesli ikaz sistemi çalışır durumda ve sepete acil durdurma butonu var mı? |  |  |  |
| **İskele Kullanılacaksa;** |
|  | Cephe iskelesi ile çalışılacaksa iskele kurma, kullanma ve sökme planı; inşaat mühendisi, inşaat teknikeri veya yüksek teknikeri tarafından hazırlanmıştır. Yapı İşlerinde İş Sağlığı Ve Güvenliği Yönetmeliği EK-5 te verilen güvenlik şartlarını taşımaktadır. | (Evet) | (Hayır) | (Açıklama) |
|  | Hareketli iş iskelesi Tekerlekleri serbest hareket edebiliyor ve kilitlenebiliyor mu? |  |  |  |
|  | Hareketli iş iskelesi devrilemeye karşı emniyetli, kendi halinde dik durabilir mi? |  |  |  |
|  | İskele de deforme olmuş parça/bölüm yoktur. |  |  |  |
| **Merdiven Kullanılacaksa;** |
|  | Merdivende kırık ve hasar bulunmamaktadır. |  |  |  |
|  | Topuk kısmında kaymayı önleyici pabuçları var mı? |  |  |  |
|  | Merdiven üzerinde aynı anda tek kişi çalışmaktadır. Sabitlenemeyen alanlarda merdiveni sabit tutmak için 2. kişi bulundurulmaktadır. |  |  |  |
| **Çatılarda veya Eğik Yüzeylerde Yapılan Çalışmalarda** |
|  | Çalışanların, aletlerin, diğer nesne ve malzemelerin düşmesini veya benzeri diğer riskleri önlemek amacıyla güvenli kenar koruma sistemleri, çatı merdivenleri, güvenlik ağları, çalışma platformları, korkuluklu iskeleler, kayarak düşmeyi önleme sistemleri veya dikey ve yatay yaşam hatları gibi toplu koruyucu tedbirler alınmış mı? |  |  |  |
|  | Çalışanların çatı üzerinde veya kenarında veya kırılgan malzemeden yapılmış herhangi bir yüzey üzerinde çalışmak zorunda olduğu hallerde; sağlam olmayan ve kırılgan maddeden yapılmış yüzeylerde dalgınlıkla yürümelerini veya düşmelerini önleyecek gerekli tüm tedbirler alınmış mı? |  |  |  |
|  | Çalışanların yaşam ve çalışma halatlarını bağlayabileceği sağlam ankraj noktaları oluşturulmuş mu? |  |  |  |
| **Yüksekte çalışma boyunca İş Güvenliği kurallarına uyacağımı beyan ederim.** |
|  | Çalışacak Personel Adı Soyadı | Tarih | İmza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | (Gözlemci) |  |  |
| **İş Yapılırken Kullanılacak Kişisel Koruyucu Donanımlar** |
| [ ]  Kask[ ]  İş Gözlüğü [ ]  İtfaiyeci emniyet kemeri  | [ ]  Paraşüt tipi emniyet kemeri [ ]  Geri sarımlı düşüş durdurucu[ ]  İp halatlı düşüş durdurucu  | [ ]  Şok emicili lanyard [ ]  Şok emicisiz lanyard [ ]  Kaymaz iş ayakkabısı  | [ ]  İş Eldiveni [ ]  Reflektörlü yelek [ ]  Toz Maskesi  |
| Bu belgede verdiğimiz bilgilerin gerçeği yansıttığını ve işin gerçekleştirilmesinde; * BEÜ Yüksekte Çalışma Asgari Sağlık Ve Güvenlik Şartları Ve Yüksekte Çalışma Ekipman Talimatlarına
* Yapı İşlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetmeliği ve İş Ekipmanlarının Kullanımında Sağlık ve Güvenlik Şartları Yönetmeliğine uyulacağını ve iş boyunca gerekli kontrollerin yapılacağı beyan ederiz.

**İşi Yapacak Firma Yetkilisi / Personeli Görevlendiren Birim Sorumlusu**Adı Soyadıİmza |
| **Yukarıda verilen bilgiler ışığında belirtilen işin yapılması uygundur.****Çalışma İznini Veren Birim Amiri**Adı Soyadıİmza |