|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İşletme Adı/ Ticaret Ünvanı |  | | | | |
| İşletmenin Adresi |  | | | | |
| İşyeri (SGK) Sicil Numarası |  | | | | |
| İşyeri Tehlike Sınıfı |  | | | | |
| İşletmenin Telefonu |  | | | | |
| İşletmenin e-posta adresi |  | | | | |
| İşletme Yetkisi Adı Soyadı |  | | | | |
| Mesleki Eğitim/Staj Başlama Tarihi |  | | | | |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | | | | |
|  | | | | | |
| **1- UYUM EĞİTİMİ** | | | | | |
| **KONULAR** | | | **Durumu** | | **Açıklama** |
| **Verildi** | **Verilmedi** |
| İşyeri Tanıtımı | | |  |  | Toplam Eğitim Saati : 30 dk. |
| İş ve Paydos Saatleri ve Servis Bilgileri | | |  |  |
| Yapılan İşin Tanıtımı | | |  |  | Toplam Eğitim Saati: 60 dk. |
| İş Yeri Kuralları, İç Yönetmelik, Disiplin Yönetmeliği Eğitimi | | |  |  |
| Temel İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi | | |  |  | İş Güvenliği uzmanları yetkilendirilmiş yangın eğitmenleri tarafından mevzuata göre eğitimlerin verilmesi gerekmektedir. |
| Acil durumlar hakkında bilgilendirme eğitimi | | |  |  |
|  | | | | | |
| **2- İŞE BAŞLAMA EĞİTİMİ:** | | | | | |
| **KONULAR** | | | **Durumu** | | **Açıklama** |
| **Verildi** | **Verilmedi** |
| Kullanacağı Makine Bilgisi Eğitimi | | |  |  | Toplam Eğitim Saati: 60 dk. |
| Uygulamalı Güvenli Makine Kullanımı Eğitimi | | |  |  |
| İş Tarifi ve Pratiği Eğitimi | | |  |  | Toplam Eğitim Saati: 60 dk. |
| İşyerine özgü iş sağlığı ve güvenliği tedbirlerini içeren konularda uygulamalı olarak verilen eğitimi | | |  |  |
|  | | | | | |
| **AÇIKLAMA VE NOTLAR :  Öğrenci uyum eğitimini \_ \_ / \_ \_ / 20\_ \_ tarihinde işyerinde tamamlamıştır. Öğrenci yıllık eğitim programına katılacaktır.** | | | | | |
| Eğitimi Alan Öğrencinin  Adı Soyadı / İmzası | | Eğitimci/Eğitimciler  Adı Soyadı / İmza | | | İşveren / İşveren vekili  Adı Soyadı / İmzası |
|
|
|
|
|

**Açıklama:** Bu formun iki nüsha düzenlenerek bir nüshası öğrencinin öğrenim gördüğü okul idaresine verilecek, bir nüshası da işletmedeki staj dosyasında bulundurulacaktır.