|  |  |
| --- | --- |
| 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.