|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alt İşveren/Yüklenici**  Kontrol Tarihi:  Firma Unvanı:  Temsilcisi Adı/Soyadı: Faaliyet Konusu: | | | | | | | | |
| **E:** Evet **H:** Hayır **U/Y:** Uygulama Yok | | | | | | | | |
| **GENEL İSG** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | **E** | | **H** | | **U/Y** | | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | Temel iş sağlığı ve güvenliği eğitimi tüm personele verilmiş mi? |  | |  | |  | |  |
| **2** | İşe girişte personelden sağlık raporu alınıyor mu? Tüm personelin periyodik olarak sağlık kontrolü yapılıyor mu? |  | |  | |  | |  |
| **3** | Tehlikeli ve çok tehlike işlerde çalışanların mesleki eğitim sertifikaları var mı? |  | |  | |  | |  |
| **4** | Vinç, Forklift, vb. iş makinası kullanan çalışanın operatör belgesi var mı? |  | |  | |  | |  |
| **5** | Acil durum planı var mı? Acil durum ekipleri belirlenmiş mi? |  | |  | |  | |  |
| **6** | İlkyardım sertifikalı çalışan var mı? |  | |  | |  | |  |
| **7** | İşyeri ortam ölçümleri yapılmış mı? |  | |  | |  | |  |
| **8** | Risk değerlendirmesi yapılmış mı? |  | |  | |  | |  |
| **9** | İSG kurulu var mı? Kurul tutanakları var mı? |  | |  | |  | |  |
| **10** | Çalışan temsilcisi var mı? |  | |  | |  | |  |
| **11** | Destek elemanı var mı? |  | |  | |  | |  |
| **15** | Yangın ekipmanlarının periyodik kontrolü yapılıyor mu? |  | |  | |  | |  |
| **16** | Yangın söndürme tatbikatı yılda en az bir defa yapılıyor mu? |  | |  | |  | |  |
| **17** | İş kazalarının tutanakları tutuluyor mu? SGK’ ya bildirimi yapılıyor mu? |  | |  | |  | |  |
| **18** | Eğitim planı var mı? |  | |  | |  | |  |
| **19** | Çalışma mahallerine güvenlik talimatları asılmış mı? |  | |  | |  | |  |
| **20** | Çalışanlar yapacakları işlere ait güvenlik talimatlarını biliyor ve uyguluyor mu? |  | |  | |  | |  |
| **21** | Kullanılan kimyasal maddelerin MSDS leri var mı? |  | |  | |  | |  |
| **22** | Acil çıkış kapıları dışa doğru açılıyor mu? |  | |  | |  | |  |
| **23** | Acil çıkış kapıları önü tahliyeyi hızlandıracak biçimde açık mı? |  | |  | |  | |  |
| **24** | Acil çıkış yönleri ve kapıları işaretlenmiş mi? |  | |  | |  | |  |
| **25** | İş ekipmanlarında acil durdurma butonu var mı? |  | |  | |  | |  |
| **26** | İş ekipmanlarının koruyucuları var mı? |  | |  | |  | |  |
| **27** | Patlama tehlikesi olan yerlerdeki aydınlatma ve elektrik tesisatı uygun mu? |  | |  | |  | |  |
| **28** | İşyerinin havalandırma sistemi yeterli mi? |  | |  | |  | |  |
| **29** | İşletme içerisinde sağlık ve güvenlik levhaları yeterli mi? |  | |  | |  | |  |
| **30** | Kapalı mahalde çalışılırken yeterli aydınlatma ve havalandırma sağlanıyor mu? |  | |  | |  | |  |
| **31** | İş İznine tabi çalışmalar (Yüksekte çalışma, kazı-hafriyat işleri, sıcak iş, kapalı alana giriş, kaldırma/indirme işleri, elektrik bakım işleri, yalnız çalışma, görev yeri dışında çalışma) için İş İzin Formu bulunuyor mu? |  | |  | |  | |  |
| **32** | Yüksekte çalışacak kişilerin “yüksekte çalışabilir sağlık raporu” var mı? |  | |  | |  | |  |
| **33** | Yüksekte çalışacak personelin paraşüt tipi emniyet kemeri var mı? Emniyet kemerinin bağlanacağı sağlam bir yer var mı? |  | |  | |  | |  |
| **34** | Hava koşulları yüksekte çalışmaya uygun mu? |  | |  | |  | |  |
| **35** | Yüksekte çalışırken aşağıya malzeme düşmesine karşı önlem alınmış mı? |  | |  | |  | |  |
| **36** | Yüksekte çalışmalarda Yatay-Dikey Yaşam hattı, düşüş durdurucu vb. önlemler alınmış mı? |  | |  | |  | |  |
| **37** | EKED (Etiketle, Kilitle, Emniyete Al, Dene) Uygulanıyor mu? |  | |  | |  | |  |
| **BASINÇLI GAZ TÜPLERİ** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | **E** | | **H** | | **U/Y** | | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | Basınçlı gaz tüplerinin üzerindeki regülatör sağlam mı? Alev geri tepme ventili var mı? |  | |  | |  | |  |
| **2** | Tüpler dik konumda, düşmeleri engellenmiş mi? Kullanılmayan tüplerin muhafazaları takılmış mı? |  | |  | |  | |  |
| **3** | Basınçlı gaz tüpleri için tüp alanı mevcut mu? Gerekli güvenlik tedbirleri alınmış mı? |  | |  | |  | |  |
| **4** | Basınçlı gaz tüpleri araba ile taşınıyor mu? |  | |  | |  | |  |
| **5** | Tüplerin gaz hortumları ve bağlantıları uygun mu? |  | |  | |  | |  |
| **6** | Basınçlı gaz tüplerinin hidrostatik basınç testleri yapılmış mı? |  | |  | |  | |  |
| **ÇEVRE KORUMA** | | | | | | | | |  | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
|  |  | |  | |  | |  |  |
| **1** | Çalışma sırasında oluşacak atıkların; türleri, miktarı ve bertarafı için gerekli düzenlemeler yapılmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **2** | Çalışanların kullanabileceği uygun ve yeterli sayıda atık toplama kapları var mı? Atıklar türlerine uygun kaplarda biriktiriliyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **3** | Çalışma alanında evsel ve kimyasal atıklardan kaynaklı bir kirlilik mevcut mu? Çalışma alanı düzenli mi? | |  | |  | |  |  |
| **4** | Geri dönüşüme uygun atıklar (plastik, tahta, metal, cam, kağıt vb.) için ayrı atık kapları var mı? | |  | |  | |  |  |
| **5** | Atık kaplarının üzerinde, içerisine atılabilecek atığa ait bilgileri (atık adı, atık kodu, tarih vb.) içeren etiket var mı? | |  | |  | |  |  |
| **6** | Yakıt, yağ ve sıvı kimyasal depolanan konteynerler/variller sızdırmaz havuz/palet içerisinde tutuluyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **7** | Personele çevre koruma konusunda eğitim/bilgilendirme yapılmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **8** | Tehlikeli madde bulaşmış atıklar (örneğin yağ filtreleri ve motor parçaları) için ayrı atık kutuları var mı? | |  | |  | |  |  |
| **9** | Atıklar ve atık kapları; geçişi engellemeyecek, yangın, kayma/takılma ve düşme riski yaratmayacak alanlarda depolanıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **10** | Tıbbi atıkların bertarafı uygun şekilde sağlanıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **11** | Çalışma alanında oluşabilecek kirliliklere müdahale için çevre koruma sarf malzemeleri (absorban ped, boom vb.) ve acil müdahale kitleri var mı? | |  | |  | |  |  |
| **12** | Atık toplama kaplarının ağızları sürekli kapalı tutuluyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **13** | Malzeme/atıkların depolandığı alanlar uygun mu? (sızdırmaz zemin, üstü kapalı alan vb.) | |  | |  | |  |  |
| **14** | Bertarafı/geri kazanımı sağlanan atıklara ilişkin kayıtlar tutuluyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **ELEKTRİK** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | Elektrik pano önlerinde yalıtkan paspas var mı? | |  | |  | |  |  |
| **2** | Elektrik pano üzerinde uyarı levhaları var mı? | |  | |  | |  |  |
| **3** | Elektrik pano kapakları kilitli mi? | |  | |  | |  |  |
| **4** | Elektrik panolarında kaçak akım rölesi mevcut mu? | |  | |  | |  |  |
| **5** | Elektrikli alet ve cihazlarda yapılan bakım onarım çalışmalarında güvenlik talimatı uygulanıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **6** | İşletme (Güç kaynakları vb.) ve koruma kaynakları (baraka vb.) uygun bir şekilde topraklanmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **7** | Tüm elektrik kabloları kullanım için uygun, genel olarak iyi durumda ve hasarsız mı? | |  | |  | |  |  |
| **8** | Elektrik kabloları güvenli yerlere yerleştirilmiş mi? (Ör; takılma riski yaratmayacak şekilde ve su birikintilerinden uzak.) | |  | |  | |  |  |
| **9** | Elektrik fişleri ve prizleri dışarıda kullanım için uygun ve hasarsız mı? | |  | |  | |  |  |
| **10** | Elektrik kabloları ve prizlerindeki yük durumu uygun mu? (Ör; bir prize bir kablo mu geliyor?) | |  | |  | |  |  |
| **11** | Kabloların uzatılması gerektiği durumlarda, uygun bağlantı araçları sağlanmış mı ve bağlantı güvenli bir şekilde yapılmış mı? (Kabloların doğrudan birbirine bağlanması yasaktır.) | |  | |  | |  |  |
| **12** | Elektrik Kuvvetli Akım Tesislerinde Çalışma Yetki Belgesi (EKAT) alan personel bulunmakta mı? | |  | |  | |  |  |
| **İSKELELER** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | İskeleye geçiş güvenli, sağlam ve iyi durumda mı? (Ör; merdiven bağlanmış ve hasarsız durumda mı, engeller temizlenmiş mi?) | |  | |  | |  |  |
| **2** | İskele sabit ve güvenli mi? (Ör; binaya bağlanmış mı veya çapraz destekler var mı?) | |  | |  | |  |  |
| **3** | İskele taban plakaları kullanılarak uygun bir zemin üzerinde kurulmuş mu? | |  | |  | |  |  |
| **4** | Tüm çalışma platformları uygun kenar korumaları ile güvenli hale getirilmiş mi ve sağlam mı? | |  | |  | |  |  |
| **5** | Çalışma alanlarına yeteri kadar ve güvenli bir şekilde geçiş sağlanmış mı? (Ör; korkuluklu ve döşemeli yürüme yolu?) | |  | |  | |  |  |
| **6** | İskele üzerinde üst korkuluk var mı? Yaklaşık 1m yüksekliğinde ve sağlam mı? | |  | |  | |  |  |
| **7** | İskele üzerinde orta korkuluk var mı? Yaklaşık 50 cm yüksekliğinde ve sağlam mı? | |  | |  | |  |  |
| **8** | İskele üzerinde tekmelik var ve sağlam mı? | |  | |  | |  |  |
| **MAKİNE VE EKİPMAN** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | Her makinenin güncel dokumanı (manuel, kullanım kılavuzu) var mı? | |  | |  | |  |  |
| **2** | Makine operatörleri makinenin kullanımı ile ilgili eğitimli ve sertifikaya sahip mi? (Ör; ehliyet) | |  | |  | |  |  |
| **3** | Makine ve ekipman üzerinde uyarı sistemleri var mı? (Ör; geri vites alarmı, turuncu uyarı ışığı) | |  | |  | |  |  |
| **4** | Makine ve ekipmanlar uygun denetimlerden geçmiş, iyi durumda ve hasarsız mı? | |  | |  | |  |  |
| **5** | Kullanılan makine ve ekipman yapılan iş için uygun mu? | |  | |  | |  |  |
| **6** | Makine ve ekipman çevresindeki alan kontrol edilmiş ve tehlikeli durumlar ortadan kaldırılmış mı? (Ör; yetki alanı ve işaretleme) | |  | |  | |  |  |
| **7** | Gerekli olan yerlerde, makine/ekipman ve araç hareketlerinin kontrol edilmesi amacı ile bayrakçı bulunuyor mu? Bayrakçı eğitim almış mı? | |  | |  | |  |  |
| **8** | Periyodik muayeneye tabi ekipmanların (vinç, forklift, basınçlı kaplar v.b.) periyodik muayene raporları var mı? | |  | |  | |  |  |
| **9** | Kabinli iş makinelerinde emniyet kemeri var ve operatör tarafından kullanılıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **10** | Makinelerin çalıştığı yerlerde, zemin koşulları güvenli hale getirilmiş mi? (Ör; kamyonların geçtiği zemin çökmeye karşı güvenli mi kamyonlar hareket etmeden önce kasalarını indiriyorlar mı?) | |  | |  | |  |  |
| **KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | Genel olarak, çalışanlar yaptıkları işe bağlı olan tehlikelerle ilgili KKD kullanıyorlar mı? | |  | |  | |  |  |
| **2** | Çalışanlar tarafından baş koruması kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı? | |  | |  | |  |  |
| **3** | Çalışanlar tarafından göz koruması kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı? | |  | |  | |  |  |
| **4** | Çalışanlar tarafından ayak koruması kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı? | |  | |  | |  |  |
|  | Çalışanlar tarafından vücut koruması kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı? | |  | |  | |  |  |
| **5** | Gece çalışmaları sırasında çalışanlar fark edilmeyi artırıcı yansıtıcılı kıyafetler kullanıyor mu ve bu kıyafetler iyi durumda ve hasarsız mı? | |  | |  | |  |  |
| **6** | Çalışanlar tarafından gürültü seviyesinin yüksek olduğu yerlerde kulak koruması kullanılıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **7** | Solunumla ilgili tehlikelerin olduğu yerlerde, (ör; tozlu ve dumanlı ortamlar, kimyasallarla çalışmalarda) çalışanlar tarafından solunum koruması (toz maskesi, solunum cihazı) kullanılıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **8** | Çalışanlar gerekli olduğu yerlerde el koruması kullanıyorlar mı? (Ör; kimyasallarla çalışma, beton ve demir işleri) | |  | |  | |  |  |
| **9** | Çalışanlar uygun olan yerlerde emniyet kemeri kullanıyorlar mı? | |  | |  | |  |  |
| **10** | Çalışanlar bu ekipmanların kullanımı ile ilgili gerekli eğitimi almış mı? Ekipmanları doğru bir şekilde kullanıyorlar mı? | |  | |  | |  |  |
| **SAĞLIK, TEMİZLİK VE DÜZEN** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |  |
| **1** | Çalışma alanı temizlik ve düzenin iyi bir şekilde sağlanabilmesi açısından planlanmış mı? (Ör; yapılan çalışmaya bağlı olarak, yeteri kadar alan var mı?) | |  | |  | |  |  |
| **2** | Birlikte depolanmaması gereken malzemeler (temizlik malzemeleri ve gıda maddeleri veya birbiriyle etkileşime girebilecek malzemeler) aynı yerde mi depolanıyor? (Ör; çalışma alanında ayrılmış bölgelerde depolanmıyor.) | |  | |  | |  |  |
| **3** | Çalışma alanına giriş/çıkış yolları belirlenmiş ve engellerden temizlenmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **4** | Giriş/çıkış yolları sağlam zemin üzerinde ve kayma ve takılma risklerinden arındırılmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **5** | Tüm malzemeler düzgün bir şekilde ve güvenli bir yükseklikte uygun bir yere istiflenmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **6** | Gıda atıkları kapalı kaplar içinde tutuluyor ve düzenli aralıklarla sahadan uzaklaştırılıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **7** | Atıkların tutulması için kullanılan kaplar iyi durumda ve sızıntılar engelleniyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **8** | Yemek yeme yerleri temiz ve düzenli mi? | |  | |  | |  |  |
| **9** | Gıda üretimi ve sunumu konusunda çalışanların hijyen eğitimi bulunuyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **10** | Yemekhanede sunulan yemeklerden şahit numune alınıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **TRAFİK** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | Çalışma alanı için trafik rotası çizilmiş ve sınırları işaretlerle belirlenmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **2** | Yayalar için yol belirlenmiş ve işaretler asılmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **3** | Yayalarla araçların kesişmesi en aza indirilmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **4** | Çalışanların makinelere yakın oldukları yerlerde trafiği yönlendirmek için işaretçi bulunuyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **5** | Çalışma alanına giriş/çıkış yapan araçlar için dönüş çemberi sağlanmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **6** | Geri manevra yapma ihtiyacı olabildiğince azaltılmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **7** | Araç trafiği çalışma alanlarından özellikle kazı alanlarından ve kaldırma işlerinin yapıldığı yerlerden yeteri kadar uzaklaştırılmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **8** | Yolların bakımı iyi bir şekilde yapılıyor ve zemin koşulları araçların rahat bir şekilde hareket etmesi için uygun mu? | |  | |  | |  |  |
| **9** | Araç park yerleri iyi bir şekilde belirlenmiş ve yayaların parktan çalışma alanlarına veya ofislere geçişlerinde araçlarla karşı karşıya kalma riski en aza indirilmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **10** | Kavşaklar sürücülerin tehlikelerden haberdar olabilmeleri için yeterli bir şekilde işaretlenmiş ve koruma önlemleri alınmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **11** | Araçlarda seyahat eden sürücü ve yolcular (arka koltuklar da dahil) emniyet kemeri kullanıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **12** | Trafiğe çıkan araçlar teknik ve güvenlik açısından uygun mu? Araç sürücüleri yetkin mi? | |  | |  | |  |  |
| **BARİYER, UYARI İŞARETLERİ, İZOLASYON** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | Tehlikelerin olduğu yerlerde (ör; kazı çalışmalarında, araç/yaya yol ayrımında) çalışanların bu tehlikelerle karşı karşıya kalmalarını engellemek amacı ile bariyer yerleştirilmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **2** | Gece çalışmaları da göz önünde bulundurularak bariyerlerin görünürlüğü sağlanmış mı? (Ör; kırmızı/beyaz şerit, ışıklandırma, vb.) | |  | |  | |  |  |
| **3** | Bariyerler sürekli mi? (Ör; çalışma alanının tamamını kapsıyor mu?) | |  | |  | |  |  |
| **4** | Bariyerli alanlara giriş ve çıkışlar uygun bir şekilde belirlenmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **5** | Bariyerlenmiş alandaki tehlikelerden çalışanları haberdar etmek için işaretler asılmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **6** | Uyarı levhaları tehlikeden yeteri kadar uzağa yerleştirilmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **7** | Bariyerler üzerlerine gelebilecek olan yüklere karşı dayanıklı mı? (Ör; araç, yaya, vb.) | |  | |  | |  |  |
| **8** | Bariyerlerin çevresindeki yollar güvenli ve engellerden temizlenmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **9** | Çalışanlar bariyer yerleştirildiğinin farkında mı? (Ör; barikatlanmış alanın içinde çalışıyorlar mı?) | |  | |  | |  |  |
| **KALDIRMA VE İLETME İŞLERİ** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | Bütün kaldırma ve iletme ekipmanları üzerinde Güvenli Çalışma Yükü işaretlenmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **2** | Yük kaldırılmadan önce güvenliği alınıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **3** | Tüm kancalarda emniyet mandalı bulunuyor ve çalışır durumda mı? | |  | |  | |  |  |
| **4** | Kancanın konumu yükün ağırlık merkezinin üzerinde mi? | |  | |  | |  |  |
| **5** | Yükün çalışan işçilerin üzerinden taşınması engelleniyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **6** | Yükün kontrolü için yönlendirme halatı kullanılıyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **7** | Tüm kaldırma ve iletim ekipmanları iyi durumda, hasarsız ve standartlara uygun mu? | |  | |  | |  |  |
| **8** | Kaldırma işleri yükün ağırlığına ve devingenliğine bağlı olarak planlanıyor ve işaretçi ile operatör planlamanın her kaldırma işi için yapılması gerektiğini biliyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **ARAÇ GEREÇLER** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | El aletleri ve ekipmanlar iyi ve hasarsız durumda mı? | |  | |  | |  |  |
| **2** | Kullanılan alet yapılan iş için uygun mu? | |  | |  | |  |  |
| **3** | Çalışanlar el aletlerinin ve ekipmanların doğru kullanımı ile ilgili eğitim almış mı? | |  | |  | |  |  |
| **4** | Çalışanlar el aletlerinin kullanımı ile ilgili tehlikelere karşı kişisel koruyucu ekipman kullanıyorlar mı? (Ör; eldiven, göz ve yüz koruması, kulak koruması) | |  | |  | |  |  |
| **6** | Ekipmanlar, üreticisi tarafından yerleştirilmiş koruma ve muhafazalara sahip ve korumalar ekipmanın üzerinde mi? | |  | |  | |  |  |
| **7** | Elektrikli aletler için kullanılan elektrik kaynağı güvenli, iyi durumda ve hasarsız mı? | |  | |  | |  |  |
| **8** | Elektrikli aletler çift yalıtkanlı mı? (Ör; üzerinde iç içe iki kare işareti var mı?) | |  | |  | |  |  |
| **9** | Elektrik prizleri yeterli, iyi durumda ve yükü normal mi? (Ör; tek prize giren tek kablo) | |  | |  | |  |  |
| **10** | El aletleri ve ekipmanların orijinalliği (standartlara uygunluğu) korunuyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **KAZI İŞLERİ** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | Kazı, çevrede çalışan insanları uyarmak amacıyla açık bir şekilde işaretlenmiş mi? (Ör; "Dikkat - Derin Kazı") | |  | |  | |  |  |
| **2** | Kazı alanının çevresi barikatlarla çevrilmiş mi? (Ör; araçlar için sert bariyerler) | |  | |  | |  |  |
| **3** | Barikatlar kazı kenarından en az 1.8 m geriye yerleştirilmiş mi? | |  | |  | |  |  |
| **4** | Kazı içerisinden çıkarılan toprak kazı kenarından yeteri kadar uzağa depolanmış mı? Ör., en az kazı derinliği kadar. | |  | |  | |  |  |
| **5** | Kazı çatlaklar ve küçük göçükler olmayacak şekilde iyi durumda mı? | |  | |  | |  |  |
| **6** | 1.2 metreden derin kazılarda göçüklerin önlenmesi için önlem alınmış mı? (Ör; eğimlendirme ve teraslama) | |  | |  | |  |  |
| **7** | Eğimlendirme ve teraslama yapılamıyorsa çalışanları göçüklerden korumak için destekleme yapılmış mı? | |  | |  | |  |  |
| **8** | Kazılara personel giriş çıkışı için uygun geçişler yapılmış mı? (Ör; barikattan geçiş, her 10 metrede bir merdiven) | |  | |  | |  |  |
| **DİNLENME OLANAKLARI VE TEMİZLİK** | | | | | | | | |
| **No** | **Sorular** | | **E** | | **H** | | **U/Y** | **Yorum/Gerekli Düzeltme** |
| **1** | Çalışanlar, çalışma alanına uygun bir uzaklıkta temiz içme suyuna ulaşabiliyorlar mı? | |  | |  | |  |  |
| **2** | Çalışanların çalışma alanına uygun uzaklıkta ulaşabilecekleri bir dinlenme yeri var ve bu yer güvenli mi? | |  | |  | |  |  |
| **3** | Çalışanların çalışma alanına uygun uzaklıkta (300m içerisinde) ulaşabilecekleri bir tuvalet var m? Bu tuvalet temiz mi? Düzenli olarak temizleniyor mu? | |  | |  | |  |  |
| **4** | Soyunma odalarında havalandırma var mı? | |  | |  | |  |  |
| **5** | Soyunma odalarında çalışanların iş kıyafetlerinin koymaları için 2 ayrı elbise dolabı var mı? | |  | |  | |  |  |
| **6** | Soyunma odalarında oturak var mı? | |  | |  | |  |  |
| **7** | Çalışanların yemeklerini yiyecekleri uygun bir yer var mı? İyi ve temiz durumda tutuluyor mu? Yeteri kadar sandalye/masa var mı? | |  | |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontrol Eden** | **Firma Temsilcisi** |
|  |  |