



Özel **EKOL HASTANESİ**
KAPALI ALAN GİRİŞ ve ÇALIŞMA İZİN FORMU



Yeri	:		
Giriş Amacı	:		
Kapalı Alan Giriş Tarihi	:		
Geçerli Olduğu Tarih	:		
Kapalı Alan İçinde Çalışma Süresi	:		
Kapalı Alana Giriş Onayı Veren Amir	:		
Kapalı Alan İçine Girenlerin Adı Soyadı	:		
1	İmza	:	
2	İmza	:	
3	İmza	:	
4	İmza	:	
5	İmza	:	
Gözlemci Adı Soyadı	İmza	:	
	EVET	HAYIR	UYGUN DEĞİL İSE YAPILMASI GEREKENİN AÇIKLAMASI
Korozif / Yanıcı / Zehirleyici malzeme var mı? Varsa isimleri:			
Kaynak / Kesim /Oksijen Kaynağı :			
Ateşli işlerde çalışma izin formuna ihtiyaç var mı?			
Kıvılcım çıkartmayan, exproof ekipman kullanımına ihtiyaç var mı?			
Temizleme / Yontma			
ÖZEL TALEPLER			
Kilitleme prosedürü gerekli mi?			
Ventilasyon gerekli mi?			
İletişim organizasyonu uygun mu?			
Acil durum ilk yardım ve kurtarma organizasyonu uygun mu?			
KKD uygun mu?			
Maske veya filtre var mı?			
Temiz hava kaynağı mevcut mu?			
Yangın söndürücü gerekli mi?			
Aydınlatma yeterli mi?			
Kapalı alan mal giriş hatları emniyete alınmış mı?			
Silo yan duvarlarında 1,5 metre yükseklikten itibaren askıda malzeme var mı?			
Emniyet kemeri gereklimi ve kullanılıyor mu?			
Toz başlığı var mı?			
Toz gözlüğü var mı?			
Baret çene bağcıklı mı?			
Çalışacak kişilerin sağlık durumları uygunmu (kapalı ortam fobisi vs)			
Kapalı alan oksijen oranı %19,5 üzerinde mi?			
Acil durum çıkışları uygun mu?			
ACİL NUMARALAR			
Hastane Sağlık Birimi	Polis :112		
İtfaiye :112	Hızır acil servis :112		
ONAY			
İSG Yönetim Temsilcisi	İşyeri Temsilcisi		