



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**YÜKSEKTE ÇALIŞMA İZİN FORMU**



KONTROL LİSTESİ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA
1	Yüksekte çalışılacak alan ön kontrolü yapıldımı			
2	Yükseklik belirlendimi			
3	Çalışma alanındaki malzeme/ekipman/sistem belirlendimi			
4	Bu malzeme/ekipman/sistemin riskleri tayin edilmi			
5	Bu risklere karşı gereken önlemler alındımı			
6	Kullanılacak erişim araçları belirlendimi			
7	Erişim araçları merdiven, platform, lift, iskele vb			
8	Bu araçların son bakım kontrolleri yapılmış mıdır			
9	Araçlar sağlam ve güvenli işler durumundadır			
10	Erişim araçlarının devrilemeye karşı önlemleri alınmış mıdır			
11	Erişim araçlarının güvenlik sistemleri faal durumundadır			
12	Bu sistemler emniyet kilitleri, sinyaller, limit şalterler vb.			
13	Yüksekte çalışacak personel eğitilmiş ve tecrübelidir			
14	Personelinin sağlık durumları bu işe uygun mudur			
15	Baret / paraşüt tipi emniyet kemeri/ emniyet gözlüğü / toz maskesi			
16	Çelik burunlu, kaymaz ayakkabı / kaymaz eldiven			
17	Tulum-iş elbisesi			
18	Emniyet kemerinin bağlanacağı sağlam bir yer var mı?			
19	Kullanılacak el aletleri ve yardımcı araç/gereç uygun mudur			
20	Yardımcı araç/gereç düşmelere karşı korunmuş durumundadır			
21	İskele malzeme ve montaj kontrolü yapılmış, onaylanmış mıdır			
22	Çalışma alanına giriş/çıkış kontrol altına alındımı			
23	Bariyer, ikaz şeridi, ikaz levhaları, ışıklı sinyaller tamam mı			
24	Bu işler sırasında sigara içmek, yemek içmek vb. Yasaktır			
25	Bu işler sırasında el telefon/telsizleri ile konuşmak yasaktır			
26	Çalışma alanındaki elektrik, basınçlı su, gaz, sıcak hava güvenlidir			
27	Gereken kısımlarda enerji kesilmiş, kilitleme/etiketleme yapılmış mıdır			
28	Basılacak zeminler fiziksel olarak uygun mu?			
29	Acil durum planı tüm personele anlatılmış ve belgelenmiştir			
30	Aydınlatma, havalandırma yeterlidir, hava şartları uygun mudur			

Yukardaki kontrollerin dikkatle yapıldığını ve işaretlenmiş hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ve kabul ederim.

KONTROL EDEN/SORUMLU PERSONEL ADI / SOYADI :  
TARİH/İMZA:

<i>Doküman No</i> <b>TY.FR.19</b>	<i>Yayın Tarihi</i> <b>21.03.2016</b>	<i>Revizyon No</i> <b>01</b>	<i>Revizyon Tarihi</i> <b>05.10.2022</b>	<i>Sayfa No</i> <b>1 / 1</b>
--------------------------------------	--	---------------------------------	---	---------------------------------