

# İSKELE KURMA FORMU

Tarih:

|                                                                                            |                               |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1) İskele kurmak için kullanılacak malzeme uygun mu?                                       | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele kurulacak mahal işin verimi için doğru seçildi mi?                               | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele kurulacak mahal çevre ve etrafta çalışan insan ve makineler için güvenli mi?     | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele kurulacak mahal insan ve araç geçişleri için uygun ve güvenli mi?                | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele kuracak personel bu iş için yeterli eğitim ve tecrübeye sahip mi?                | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele yüzeye ya da cepheye tam olarak sabitlendi mi?                                   | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele çapraz veya yatay korkulukları aralıksız ve sağlam monte edildi mi?              | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) Taban platformları aralıksız ve iskele enince sağlam koyulmuş ve uçları sabitlenmiş mi? | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskelede çalışacak personelin yüksekte çalışabilmek için sağlık şartları uygun mu?      | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) Yetersiz alınan önlemlere karşı çalışana paraşüt tipi emniyet kemeri verildi mi?        | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |

Rev.01

İKİ NÜSHA 1 kuran kişi yada firma 2.nüsha İSG Bölümünde kalır.

✂

LOGO

İSKELE KURMA FORMU

Tarih:

|                                                                                            |                               |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1) İskele kurmak için kullanılacak malzeme uygun mu?                                       | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele kurulacak mahal işin verimi için doğru seçildi mi?                               | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele kurulacak mahal çevre ve etrafta çalışan insan ve makineler için güvenli mi?     | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele kurulacak mahal insan ve araç geçişleri için uygun ve güvenli mi?                | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele kuracak personel bu iş için yeterli eğitim ve tecrübeye sahip mi?                | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele yüzeye ya da cepheye tam olarak sabitlendi mi?                                   | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskele çapraz veya yatay korkulukları aralıksız ve sağlam monte edildi mi?              | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) Taban platformları aralıksız ve iskele enince sağlam koyulmuş ve uçları sabitlenmiş mi? | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) İskelede çalışacak personelin yüksekte çalışabilmek için sağlık şartları uygun mu?      | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |
| 1) Yetersiz alınan önlemlere karşı çalışana paraşüt tipi emniyet kemeri verildi mi?        | <input type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır |

İKİ NÜSHA 1 kuran kişi yada firma 2.nüsha İSG Bölümünde kalır.