

## KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMANLAR KONTROL FORMU

No.	Sorular	Uygunluk			Yorumlar/Gerekli Düzeltmeler
		E	H	U/Y	
1	Genel olarak, çalışanlar yaptıkları işe bağlı olan tehlikelerle ilgili KKE kullanıyorlar mı?	x			
2	Çalışanlar tarafından baş koruması kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?	x			
3	Çalışanlar tarafından göz koruması kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?		x		
4	Çalışanlar tarafından ayak koruması kullanılıyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?	x			
5	Çalışanlar yansıtıcı yelek giyiyor ve bu ekipmanlar iyi durumda ve hasarsız mı?	x			
6	Çalışanlar tarafından gürültü seviyesinin yüksek olduğu yerlerde kulak koruması kullanılıyor mu?			x	
7	Solunumla ilgili tehlikelerin olduğu yerlerde, ör., tozlu ve dumanlı ortamlar, kimyasallar, çalışanlar tarafından solunum koruması (toz maskesi, solunum cihazı) kullanılıyor mu?				
8	Çalışanlar gerekli olduğu yerlerde el koruması kullanıyorlar mı? Ör., kimyasallarla uğraşma, 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?				

Değerlendirmeyi tamamlayan .....Tarih/Saat.....Yer.....

E: Evet

H: Hayır

U/Y: Uygulama Yok