

Tarih:

İşyerinin Adı: _____

Ada Parsel No: _____

SAHA KONTROLÜNE İLİŞKİN SORULAR

| | EVET | HAYIR | GEREK YOK |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Çekme mesafesi kontrolü uygun mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Çekme mesafesi içerisinde yapı var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Yemekhane ve sosyal alanlar çalışanlar için uygun mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. WC ve soyunma odaları çalışanlar için yeterli mi? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Yemekhanede çalışanların Hijyen Eğitim Sertifikası var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Forkliftlerin periyodik kontrol raporu mevcut mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Basınçlı kapların periyodik kontrol raporu mevcut mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Kaldırma ekipmanlarının periyodik kontrol raporu mevcut mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Topraklama ve paratoner periyodik kontrol raporları mevcut mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Elektrik İç Tesisati periyodik kontrol raporu mevcut mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Yangın söndürücü ekipmanların periyodik kontrol raporları mevcut mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Yangın Algılama ve Uyarı Sistemi ve Yangın Tesisatının periyodik kontrol raporları mevcut mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Asansörlerin periyodik kontrol raporları mevcut mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Risk analizi yapılmış mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Acil Durum Eylem Planı mevcut mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Kimyasal deposu mevcut mu? (Varsa depolanan kimyasallara ait özet SDS tablosu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Makine parkına ilişkin (kimyasal depoların da gösterildiği) Vaziyet Planı var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Tehlikeli ve/veya Tehlikesiz Atık sahası var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Tehlikeli kimyasal ve tehlikeli atıklar için Mali Sorumluluk Sigortası yaptırılmış mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notlar/Uygunsuzluklar: _____

| ONAYLAR | Çevre Grup Şefi | Elektrik Grup Şefi | Doğalgaz Grup Şefi | İmar-İnşaat Grup Şefi |
|------------|-----------------|--------------------|--------------------|-----------------------|
| Adı Soyadı | | | | |
| Tarih | | | | |
| İmza | | | | |