



SELÇUK
ÜNİVERSİTESİ

İŞ İZİN FORMU



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Kodu
KU.FR.189

Yayın tarihi
09.08.2022

Revizyon No
0

Revizyon tarihi
-

Sayfa No / Sayfa Sayısı
1/1

1. İzin Başlığı:			2. İzin Numarası:		
3. İşin Yeri:					
4. Yapılacak İşin Tanımı:					
5. Tehlike Tanımlama:					
6. Alınması Gerekli Önlemler:					
7. Kullanılacak Koruyucu Ekipmanlar:					
8. Yapılacak iş ile ilgili tehlikeleri anladım, tehlikelerin gerektirdiği önlemleri alarak çalışma yapacağım.					
Faaliyeti Yapacak Kişiler			Ekip Şefi		
S.No	Adı Soyadı	İmza	S.No	Adı Soyadı	İmza
			Gözlemci (Gerekliyse)		
			S.No	Adı Soyadı	İmza
9. İş İznini Veren Yetkili (Adı Soyadı İmza):			10. Kapanış / İş Tamamlanmıştır (Adı Soyadı İmza):		
Tarih: /...../.....			Tarih:/...../.....		



SELÇUK
ÜNİVERSİTESİ

İŞ İZİN FORMU



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Kodu KU.FR.189	Yayın tarihi 09.08.2022	Revizyon No 0	Revizyon tarihi -	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1
-------------------	----------------------------	------------------	----------------------	--------------------------------

Hazırlayan	Kontrol Eden Kal. Yön. Direkt.	Onaylayan Dekan