

ELEKTRİK İŞİ İZİN FORMU

| | | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--------------|--|--|-------------|--------------|
| İŞİN YAPILACAK İ MÜDÜRLÜĞÜN ADI / ADRESİ: | | | | TALEP TARİHİ: | | | |
| TALEP EDİLEN İŞ: | | YAPILACAK OLAN İŞ: | | BAŞLAMA / BİTİŞ TARİHİ: | | | |
| İŞİ YAPACAK OLAN KİŞİ(ler) | | İŞİN YAPILMASINDAN SORUMLU KİŞİ: | | | | | |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | KURUM / BİRİM SORUMLUSU: | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| ALINACAK ÖNLEMLER (İŞİ YAPACAK OLAN TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.) | | | | | | | |
| İŞE BAŞLAMADAN ÖNCE | | EVET | HAYIR | İŞ SIRASINDA | | EVET | HAYIR |
| 1. Alan girişinin kontrollü olması | | | | 1. Tüm çalışanların KKD'lerini kullanıyor olması | | | |
| 2. Tecrit amaçlı işaretleme ve ikincil bariyerlerin konulması | | | | 2. İzolasyon malzemelerinin hazır olması | | | |
| 3. Sadece yetkililerin görev alması | | | | 3. İşin düzgün olarak gerçekleştiriliyor olması | | | |
| 4. Enerjinin ters yönden gelmesi engellendi mi? | | | | 4. Kontrollerin sürekliliği | | | |
| 5. İzolasyonunun sağlanması ve kontrolü yöntemi | | | | 5. Çalışanların ilkyardımcı bilmesi | | | |
| 6. Topraklama sistemi var mı? | | | | 6. Çalışma alanında ıslaklık tehditinin olmaması | | | |
| 7. Etiketleme ve kilitleme yöntemi | | | | 7. Diğer..... | | | |
| 8. Güvenlik uyarı işaret ve levhaları | | | | 8. Diğer | | | |
| İŞ BİTTİKTEN SONRA | | | | | | | |
| 1. Tüm ekipmanlar kapalı ve jeneratör devre dışı | | | | 2. Tüm ekipmanlar kaldırıldı | | | |
| KULLANILACAK İŞ EKİPMANLARI | | | | | | | |
| 1. | | 4. | | 7. | | | |
| 2. | | 5. | | 8. | | | |
| 3. | | 6. | | 9. | | | |
| KULLANILACAK KKD | | | | | | | |
| Solunum Maskesi | | Kulaklık | | Eldiven | | | |
| Emniyet Kemer | | Gözlük | | Baret | | | |
| ÖZEL İZİN GEREKSİNİMİ | | | | | | | |
| Gaz testi: | | Risk Değerlendirme no: | | | | | |
| İzolasyon: | | İskele no: | | | | | |

ELEKTRİK İŞİ İZİN FORMU

BELİRLENEN TEHLİKELER

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| Basınçlı sıvı / gaz | | | Sıcak yüzeyler | | |
| Kıvılcım saçan eleman | | | Patlayıcılar | | |
| Hareketli ekipman | | | Elektrik çarpması | | |
| Bakımsız ekipman | | | İş alanına emniyetli ulaşım | | |
| Uçan parçacıklar ve kıvılcım | | | Düşme | | |
| Çıplak alev veya elektrik kıvılcımı | | | Kapalı alanda gürültü | | |
| Toksik kimyasallar | | | Su hareketleri | | |
| Tahriş edici maddeler | | | <i>Diğer</i> | | |

İŞİ YAPACAK OLAN KİŞİ/KİŞİLER

KURUM / BİRİM SORUMLUSU