



İSG / ÇYS KONTROL FORMU

S.No	KONTROL AÇIKLAMASI	EVET	HAYIR	UYGULANAMAZ	AÇILAMA
GENEL KONTROLLER					
1	İSG ve ÇYS Politikası çalışanlar tarafından biliniyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	İSG-ÇYS ve Risk Değerlendirme kültürü mevcut mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Çalışanlara İSG-ÇYS eğitimleri veriliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Çalışan davranışları İSG-ÇYS kurallarına uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	İletişim ve bilgilendirme sağlanıyor mu? İSG panolarının içeriği ve çalışanlar tarafından takibi yeterli mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	İşletme genelinde olay, kaza raporlaması etkin olarak ve zamanında yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Olay, kaza raporlamasında çalışanlar yeterli bilince sahip mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Kritik İSG-ÇYS ölçümleri ve kontrolleri zamanında ve tam olarak yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Risk Değerlendirme, Olay ve Kaza Raporlama, İSG-ÇYS Kontrol ve Ölçümleri ve diğer faaliyetler sonucu düzeltici faaliyetler eksiksiz olarak belirleniyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Düzeltilici Faaliyetler vaktinde ve tam olarak yerine getiriliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Eldiven, maskeler vb. gerektiği yerlerde kullanılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Galoş kullanılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TEHLİKELİ MALZEMELER					
1	Tehlikeli Malzemeler ile ilgili formları uygun yeterlilikte ve güncel mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Malzeme tanıtım levhaları kullanılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SAĞLIK					
1	İşe giren çalışanlara işe giriş muayeneleri yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Personel Özlük Dosyaları mevcut mu ve eksiksiz olarak dolduruluyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	İlk yardım dolapları mevcut mu? Dolap içindeki malzeme ve ekipmanın uygun ve yeterli olup olmadığı kontrol ediliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	İlk yardım eğitimi almış eleman sayısı yeterli mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
HİJYEN					
1	Sınıf ve Ofis temizliği uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Tuvaletlerin ve banyoların temizliği yapılıyor mu? Hijyen açısından uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Genel saha temizliği yeterli mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Sınıf ve Ofis içi ve çalışma alanlarında aydınlatma yeterli mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Tüm zeminler temiz ve düzenli mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Zeminler takılıp düşmemeye ve/veya kaymamaya karşı emniyetli mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Çalışma masaları temiz ve düzenli mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Çalışma alanları iyi tasarlanmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Mobilyaların/araçların sivri/keskin köşeleri var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Dolmuş/taşmış çöp kutusu var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Çalışanlar tarafından genel hijyen kurallarına dikkat ediliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KİŞİSEL KORUYUCU MALZEME - UYARI LEVHA ve ŞERİTLERİ					
1	İşe uygun KKM kullanılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Yeterli sayıda KKM ilgili personele tahsis edilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	KKM'ler ilgili personel tarafından kullanılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



İSG / ÇYS KONTROL FORMU

S.No	KONTROL AÇIKLAMASI	EVET	HAYIR	UYGULANAMAZ	AÇILAMA
4	KKM kullanılması gereken yerlerde gerekli uyarı levha ve işaretlemeleri yapılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Bina, kat ve saha girişlerinde acil durum krokileri var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Çalışma ortamı içinde tehlikeler ile ilgili olarak gerekli uyarı levha ve şeritleri mevcut mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TESİSAT, MAKİNE ve EKİPMANLAR					
1	El aletlerinin izolasyonu sağlanmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Tesisat, makine ve ekipmanların topraklamaları uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Arızalı makine ve ekipman diğerlerinden ayrılmış ve uyarı levhaları ile belirtilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Alet, makina ve ekipmanın bakımı zamanında gerçekleştiriliyor ve gerekli kayıtlar tutuluyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ACİL DURUM PLANLAMASI					
1	Yeterli acil durum/yangın planı asılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Tüm planlar güncellenmiş mi ve asıl çizimle aynı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Acil Durum tatbikatları etkin ve doğru olarak gerçekleştiriliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Acil durum kültürü mevcut mu? Eğitim ve bilgilendirmeler yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
YANGIN GÜVENLİĞİ					
1	Yangın söndürme cihazları mevcut mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Yangın söndürme tüpleri kullanılacağı yangın sınıfını gösterecek şekilde numaralandırılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Çalışanlar tarafından yangın söndürme tekniği biliniyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Yangın söndürme cihazlarının periyodik bakım ve kontrolleri düzenli olarak yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ÇYS KONTROLLERİ					
1	Çevre Risk Değerlendirmesi Yapılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Çevre İş Programı Yapılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Yapılan hizmet faaliyetleri ile ilgili çevre koruma önlemleri alınmış mı ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Ambalaj atıklar ile ilgili çevre koruma önlemleri alınmış mı ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Atık boya ve yağlar ile ilgili çevre koruma önlemleri alınmış mı ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Mutfak Atıkları ile ilgili çevre koruma önlemleri alınmış mı ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Evsel atıklarla ilgili çevre koruma önlemleri alınmış mı ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ELEKTRİK					
1	Dağıtım hatları uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Topraklama uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Kabloların durumu uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Kabloların yönetimi uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Priz ve fişler uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Topraklama ve paratoner uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kontrolü Yapan: Yönetim Temsilcisi		Kontrol Tarihi:			
Onaylayan: Okul Müdürü					