	İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ **İŞ BAŞI KONUŞMASI (TOOLBOX) FORMU**	Doküman No	ARM-FR-19
		Yayın Tarihi	07.12.2020
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	09.11.2026
		Sayfa	1 / 1

KONUŞMA BİLGİLERİ

İşyeri / Proje		**Tarih / Saat**	
Bölüm / Çalışma Alanı		**Süre**	…… dakika
Konuşmayı Yapan		**Unvanı**	

KONU

☐ Kişisel koruyucu donanım ☐ Yüksekte çalışma ☐ Elektrik güvenliği

☐ El aletleri ve makineler ☐ Elle taşıma ve kaldırma ☐ Kimyasallar

☐ Acil durum ve tahliye ☐ Tertip – düzen ☐ Sıcak işler (kaynak, kesme)

☐ Kapalı alan ☐ İş makineleri ve trafik ☐ Diğer: ……

Konuşmanın Özeti / Vurgulanan Riskler ve Önlemler

KATILIMCILAR

S.No	Adı Soyadı	Firması	Görevi	İmza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Konuşmayı Yapan	Bölüm Sorumlusu
Adı Soyadı : İmza :	Adı Soyadı : İmza :

Bu belge armadaosgb.com adresinden indirilen örnek bir şablondur; işyerine uyarlanması ve uygulanması kullanan işverenin sorumluluğundadır. (Bu satırı silebilirsiniz.)