ARMADA ORTAK SAĞLIK VE GÜVENLİK BİRİMİ	YAPI İŞLERİ **SAĞLIK VE GÜVENLİK KOORDİNATÖRÜ ATAMA FORMU**	**Doküman No**	ARM-FR-17
		Yayın Tarihi	10.03.2020
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	09.11.2026
		Sayfa	1 / 1

ATAMAYI YAPAN FİRMA VE PROJE BİLGİLERİ

Firma Unvanı	
Firma Adresi	
SGK İşyeri Sicil No	
Proje Adı / Yeri	
Proje Süresi	..... / ..... / 20..... – ..... / ..... / 20.....
İşveren / İşveren Vekili	

Aynı yapı alanında birden fazla işveren veya alt işverenin bulunması nedeniyle, Yapı İşlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetmeliği'nin 8. maddesi uyarınca, yukarıda bilgileri verilen projede aşağıda işaretlenen aşama(lar)da Yönetmeliğin 10. ve 11. maddelerindeki görevleri yürütmek üzere aşağıda bilgileri yer alan kişi **Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü** olarak görevlendirilmiştir.

☐ Proje hazırlık aşaması ☐ Proje uygulama aşaması

ATANAN SAĞLIK VE GÜVENLİK KOORDİNATÖRÜ

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Firması / Görevi	
Mesleki Belgesi (tür / no)	
Telefon / E-posta	

Bilgileri verilen projede hazırlık ve uygulama aşamalarında sağlık ve güvenlik koordinatörlüğü görevini kabul ediyorum.

Atamayı Yapan – İşveren / Vekili	Atanan – Sağlık ve Güvenlik Koordinatörü
Adı Soyadı : Tarih : İmza :	Adı Soyadı : Tarih : İmza :

Bu formdaki kişisel veriler, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında yalnızca iş sağlığı ve güvenliği yükümlülüklerinin yerine getirilmesi amacıyla işlenir ve yetkisiz kişilerle paylaşılmaz.

Koordinatör görevlendirilmesi, işverenin ve proje sorumlusunun sorumluluklarını ortadan kaldırmaz.

Dayanak: Yapı İşlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetmeliği (RG 05.10.2013/28786) md. 6, 8, 10 ve 11.

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