

Firma/Kuruluş Unvanı/ *Firm / Company Name*ISO 45001 başvurularında doldurulacaktır./ *To be filled in ISO 45001 applications.*İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetim Sistemi Temsilcisi/
Occupational Health and Safety Management Systems
*Representative*Unvanı/
Title

Anahtar (önemli, kabul edilemez, katlanılamaz vb.)
tehlikeler ve İSG riskleri nelerdir bilgi veriniz?
What are the KEY (significant, unacceptable, intolerable)
hazards and OH&S risks associated with processes ?

Kullanılan ana tehlikeli malzemeler hakkında bilgi
veriniz/ *kindly provide an information regarding the main*
hazardous materials used in the processes,

Yürürlükteki İSG mevzuatından kaynaklanan ilgili
yasal yükümlülükler hakkında bilgi veriniz / *kindly*
provide an information regarding any relevant legal
obligations arised by OHS legislation

Başka bir kuruluşun tesislerinde hizmet veriliyor mu?
Evet ise bilgi veriniz/ *Are services provided at another*
organization's premises? If yes, please inform

Kuruluşunuzun İSGYS' si, dış saha faaliyetlerini
(diğer kuruluşun İSGYS yükümlülüklerine bağlı
olmaksızın) kapsıyor mu?/ *Does your organization's*
OHSMS cover outside field activities (irrespective of the
OHS's obligations of the other organization)?

Büyük endüstriyel kaza riskine maruz bırakan
miktarlarda tehlikeli maddeler var mı? Varsa bilgi
veriniz/ *Are there hazardous substances in quantities that*
expose you to the risk of major industrial accidents?
Provide information, if any.

Varsa eğer basit görevleri olan geçici vasıfsız
personelin yaptığı iş hakkında kısa bilgi veriniz.
Bu personeller anahtar (önemli, kabul edilemez,
katlanılamaz vb.) tehlikeler ve İSG risklere maruz
kalıyor mu?
Kullandıkları ana tehlikeli malzemeler var mı?
Kaza ve hastalık oranları?
/ If so, give brief information about the work of temporary
unskilled personnel with simple tasks.
Are these staff exposed to key (unacceptable,
unacceptable, unbearable, etc.) hazards and OHS risks?
Are there any main hazardous materials they use?
Accident and disease rates?

* **Bu form Fr.sb.01 ile birlikte kullanılır/** *This form is used in conjunction with the FR.SB.01 form.*

Yetkili Adı / Soyadı:*Authorized Name, Surname***Tarih:***Date***İmza/Kaşe***Signature/Stamp*