

T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ

İlk Yayın Tarihi/Sayısı	.../.../...
Revizyon Tarihi/Sayısı	/ /
Toplam Sayfa	.../...

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEC)
1	Temel İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi	TC Kimlik Numarası, Öğrenci Numarası, Adı ve Soyadı	6 Ay
2	Personele Kişisel Koruyucu Donanım Verilmesi	Adı-Soyadı, Görevi, Ünvanı	1 Gün
3	Risk Değerlendirme Raporu Hazırlanması	İşveren Vekili, İSG Uzmanı, İşyeri Hekimi, Çalışan Temsilcisi, Destek Elemanı bilgileri	1 Ay
4	İSG Kurulların Belirlenmesi	Kurulda belirtilen kişi bilgileri	1 Ay
5	İşveren Vekilleri Ataması	İşveren Vekili Bilgileri	2 Hafta
6	Çalışan Temsilci Seçimi	Çalışan Temsilcisinin Bilgileri	1 Ay
7			

"Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz."

İlk Müracaat Yeri : İş Sağlığı ve Güvenliği Koordinatörlüğü
İsim : Selim ORHAN
Unvan : Mühendis
Adres : -
Telefon : 1124
Faks : -
E-Posta : selimorhan@mu.edu.tr

İkinci Müracaat Yeri : Gülcan APAYDIN
İsim : Gülcan APAYDIN
Unvan : Şube Müdürü
Adres : -
Telefon : 1386
Faks : -
E-Posta : agulcan@mu.edu.tr