**EK-1**

**Okul/Kurum İş Sağlığı ve Güvenliği Kurulu**

(50 ve daha fazla çalışanı bulunan kurumlar tarafından doldurulacaktır.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Okul/Kurum Adı** |  |
| **Adı Soyadı** | **Görevi** | **Kuruldaki Görevi** |
|  | Okul Müdürü | İşveren/işveren vekili |
| ------------------------------ | ------------------------------------------------ | İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı |
| ------------------------------ | ------------------------------------------------ | İş Yeri Hekimi |
|  |  | Teknik Hizmet Sorumlusu |
|  |  | Personel İşleri İdari ve Mali İşler |
|  |  | Çalışan Temsilcisi |
|  |  | Çalışan Temsilcisi |
|  |  | Çalışan Temsilcisi |
|  |  | Çalışan Temsilcisi(Yedek) |

**Not:Çalışan sayısı 50’ye kadar olan okullarda 1 asil 1 yedek ,çalışan sayısı 51-100 olan okullarda 2 asil 1 yedek,çalışan sayısı 101-500 olan okullarda 3 asil 1 yedek çalışan temsilcisi seçilecektir.**

**EK-2**

**Okul/Kurum Risk Değerlendirme Ekibi**

(Tüm Kurumlar Tarafından Doldurulacaktır.)

|  |
| --- |
| **Okul/Kurum Adı:**  |
| **No** | **Görevi** | **Ad, Soyadı** |
| 1 | İşveren /işveren vekili (Okul Müdürü) |  |
| 2 | İş Güvenliği Uzmanı/İş Yeri Hekimi | ------------------------------------ |
| 3 | Çalışan Temsilcisi |  |
| 4 | Destek Elemanı |  |