**İDARİ PERSONEL MESLEKİ ORYANTASYON EĞİTİM FORMU**

|  |
| --- |
| **EĞİTİM ALAN PERSONELİN BİLGİSİ** |
| T.C. Kimlik No |  | Çalıştığı Birimin Adı |  |
| Adı ve Soyadı |  | Unvanı |  |
| Kurum Sicil No |  | İşe Giriş/Başlama Tarihi |  |
| Cep Telefon No |  | E-Mail Adresi |  |
| Öğrenim Durumu | [ ]  İlkokul [ ]  Ortaokul [ ]  Lise [ ]  Ön Lisans [ ]  Lisans [ ]  Lisansüstü |
| **İDARİ PERSONEL MESLEKİ ORYANTASYON EĞİTİMLERİ** |
| **Eğitim Sırası ve Konuları** | **Gerçekleştirilme Durumu** |
|  | **Evet** | **Hayır** |
| 1. | İşe yeni başlayan personel birimde karşılandı. |[ ] [ ]
| 2. | Kurumun kısaca tarihçesi, vizyon, misyon, kalite politikası ve organizasyon şeması hakkında bilgi verildi. |[ ] [ ]
| 3. | Çalışma alanı gösterildi ve birimde ifa edilen görevler ve süreç anlatıldı. |[ ] [ ]
| 4. | İşe yeni başlayan personelin pozisyonu ve görev tanımı açıklandı. |[ ] [ ]
| 5. | Hizmet alabileceği alanlar (haberleşme, sağlık, ulaşım, yemek ve mesai saatleri vb.) hakkında bilgilendirildi. |[ ] [ ]
| 6. | İşe yeni başlayan personelin ismi ve görev tanımı çalışma arkadaşlarına takdim edildi ve ardından diğer çalışma arkadaşlarının isimleri ve görevleri işe yeni başlayan personele ayrı ayrı takdim edildi. |[ ] [ ]
| 7. | Sorumlu olduğu ilk amiri, şefleri ile astları belirtildi ve ilişkileri açıklandı. |[ ] [ ]
| 8. | Birimin işleyişi hakkında bilgi verildi (Kullanacağı dosya/ekipman ve birim içi yazışma esasları ile raporlama usulleri hakkında bilgilendirildi.) |[ ] [ ]
| 9. | İşin işlemleri gösterildi. Eğer kullanacağı Makine/Malzeme/Kimyasal varsa eğitimi verildi. |[ ] [ ]
| 10. | İş güvenliği kuralları, güvenlik araçlarının nasıl kullanılacağı, acil durumlardaki taktiksel stratejiler açıklandı. |[ ] [ ]
| 11. | Birimin ilişkide bulunduğu diğer birimler hakkında bilgi verildi. |[ ] [ ]
| 12. | Personel izlenildi ve varsa hataları yardım edildi. |[ ] [ ]
| **İdari personel mesleki oryantasyon eğitimi ../../20.. tarihinde tamamlanmıştır.** |
| **Eğitim Alan Personel****Adı ve Soyadı**İmza | **…. Birimi****İdari Personel Mesleki Oryantasyon Sorumlusu****Adı ve Soyadı**İmza |