



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
CİHANBEYLİ MESLEK YÜKSEKOKULU

İSG İŞE GİRİŞ/PERİYODİK MUAYENE FORMU

Doküman No	İSG-FR-69
Yayın Tarihi	28.08.2025
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	

İŞYERİNİN							
Ünvanı	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ CİHANBEYLİ MESLEK YÜKSEKOKULU						
SGK Sicil No.	18542011041330020111842700						
Adresi	Karşıyaka Mh. Selimiye Cd. No: 6 CİHANBEYLİ / KONYA						
Tel ve faks	0332 673 4089-0332 673 4091						
E-Posta	cihanbeylimyo@selcuk.edu.tr						
İşe giriş/periodydik muayene olmayı kabul ettiğimi ve muayene sırasında verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Çalışanın Adı Soyadı İMZA							
Fotoğraf							
				ÇALIŞANIN			
				Adı ve soyadı			
				T.C.Kimlik No			
Doğum Yeri ve Tarihi							
Cinsiyeti							
Eğitim durumu							
Medeni durumu		Çocuk sayısı					
Ev Adresi							
Tel No./e-posta							
Mesleği							
Yaptığı iş (Ayrıntılı olarak tanımlanacaktır.)							
Çalıştığı bölüm							
Daha önce çalıştığı yerler (Bu günden geçmişe doğru)	İşkolu	Yaptığı iş	Giriş-çıkış tarihi				
1.							
2.							
3.							
Özgeçmişi							
Kan grubu							
Konjenital/kronik hastalık							
Bağışıklama							
- Tetanos							
- Hepatit							
- Diğer							
Soy geçmişi (kronik hastalık, bağışıklama)							
Anne	Baba	Kardeş	Çocuk				
TIBBİ ANAMNEZ							
1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı?		Hayır	Evet				
- Balgamlı öksürük							
- Nefes darlığı							
- Göğüs ağrısı							
- Çarpıntı							
- Sırt ağrısı							

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ CİHANBEYLİ MESLEK YÜKSEKOKULU	İSG İŞE GİRİŞ/PERİYODİK MUAYENE FORMU	Doküman No	İSG-FR-69
		Yayın Tarihi	28.08.2025
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	

- İshal veya kabızlık			
- Eklemlerde ağrı			
2. Aşağıdaki hastalıklardan herhangi birini geçirdiniz mi?		Hayır	Evet
- Kalp hastalığı			
- Şeker hastalığı			
- Böbrek rahatsızlığı			
- Sarılık			
- Mide veya on iki parmak ülseri			
- İşitme kaybı			
- Görme bozukluğu			
- Sinir sistemi hastalığı			
- Deri hastalığı			
- Besin zehirlenmesi			
3. Hastanede yattınız mı?	Hayır		Evet ise tanı ?
4. Ameliyat geçirdiniz mi?	Hayır		Evet ise neden ?
5. İş kazası geçirdiniz mi?	Hayır		Evet ise ne oldu ?
6. Meslek Hastalıkları şüphesi ile ilgili tetkik ve muayeneye tabi tutulduunuz mu?	Hayır		Evet ise sonuç ?
7. Maluliyet aldınız mı?	Hayır		Evet ise nedir ve oranı ?
8. Şu anda herhangi bir tedavi görüyor musunuz?	Hayır		Evet ise nedir ?
9. Sigara içiyor musunuz?	Hayır		
	Bırakmış	ay/yıl önce	ay/yıl içmiş
	Evet	yıldır	adet/gün
10. Alkol alıyor musunuz?	Hayır		
	Bırakmış	yıl önce	yıl içmiş
	Evet	yıldır	sıklıkla içmiş
FİZİK MUAYENE SONUÇLARI			
a) Duyu organları			
- Göz			
- Kulak-Burun-Boğaz			
- Deri			
b) Kardiyovasküler sistem muayenesi			
c) Solunum sistemi muayenesi			
d) Sindirim sistemi muayenesi			
e) Ürogenital sistem muayenesi			
f) Kas-iskelet sistemi muayenesi			
g) Nörolojik muayene			
G) Psikiyatrik muayene			
h) Diğer			
-TA :		/	mm-Hg
-Nb :		/	dk.
-Boy:		Kilo:	Vücut Kitle İndeksi :
LABORATUVAR BULGULARI			
a) Biyolojik analizler			
- Kan			
- İdrar			
b) Radyolojik analizler			
c) Fizyolojik analizler			
- Odyometre			
- SFT			

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ ÇİHANBEYLİ MESLEK YÜKSEKOKULU	İSG İŞE GİRİŞ/PERİYODİK MUAYENE FORMU	Doküman No	İSG-FR-69
		Yayın Tarihi	28.08.2025
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	

d) Psikolojik testler	
e) Diğer	

KANAAT VE SONUÇ * :

1- işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- şartı ile çalışmaya elverişlidir

(*Yapılan muayene sonucunda çalışanın gece veya vardiyalı çalışma koşullarında çalışıp çalışamayacağı ile vücut sağlığını ve bütünlüğünü tamamlayıcı uygun alet teçhizat vs... bulunması durumunda çalışan için bu koşullarla çalışmaya elverişli olup olmadığı kanaati belirtilecektir.)

İşyeri Hekimi

Adı ve Soyadı : Dr.Öğr.Üyesi Mehmet Cengiz TATAR/...../ 20...
Diploma Tarih ve No :
Diploma Tescil Tarih ve No :
İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No :
İmza: