



Tahribatsız Muayene Personeli Göz Muayene Formu

Adı/Soyadı _____

Doğum Tarihi _____

Doğum Yeri _____

Firma _____ Şahsi Katılımcı

Adres _____

Şehir _____ Ülke _____

Görme yeteneği minimum şartları:

Yakın görme: 1,0

Kriter: Yakın görme yeteneği, Jaeger-No-1-harfleri veya Times Roman 4,5 veya aynı boyutta işaretleri (4,5 mm yükseklikte) 30 cm den daha az olmayan bir mesafeden en az bir gözle, görme aracı kullanarak veya kullanmadan okumaya yeterli olmalıdır.

Renk görme yeteneği:

Kriter: Renk görme yeteneği ilgili TM metodunda kullanılacak ve işveren tarafından da belirtilen renkleri veya gri tonlar arasındaki kontrastı fark edebilecek ve ayırt edebilecek yeterlikte olmalıdır;

Gözlük taşıması : gerekir gerekmez

Aday yukarıda belirtilen şartları sağlamaktadır.

Evet Hayır

Yer, Tarih _____

Kaşe, imza _____

Belgelendirme sonrasında, görme yeterliliği yılda en az bir kez kontrol edilmeli ve dokümanite edilerek işveren tarafından onaylanmalıdır.