|  |  |
| --- | --- |
| Formu Dolduranın |  |
| Adı Soyadı:  |  |
| Kurumu/Bölümü: |  |
| Görevi:  |  |
| Tarih:  |  |

|  |
| --- |
| Tehlikeyi Tanımlayınız:  |
| Olay Yerini Belirtiniz:  | Olay Görseli: |
| Tehlikenin Önlenmesi Konusunda Öneriniz Nedir? (Düzeltici ve Önleyici Faaliyetler) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bildirimi Alan Amirinin |  | Birim Amirinin Görüşü: |
| Adı ve Soyadı: |  |
| Ünvanı: |  |
| Tarih: |  |
| İmzası: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İş Güvenliği Uzmanının |  | İş Güvenliği Uzmanının Görüşü: |
| Adı ve Soyadı: |  |
| Ünvanı: |  |
| Tarih: |  |
| İmzası: |  |

Açıklama: Bu form okul ve kurumlarımızda meydana gelen tehlikeli olayların raporlaştırılarak, tekrarlanmasını önlemek maksadıyla doldurulmaktadır.