|  |  |
| --- | --- |
| 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.