



## RAMAK KALA BİLDİRİM FORMU

Tarih: ...../...../.....

Saat: .....

Birimi - Görevi : .....

Bildirimi Yapan Kişi:

Olayı Yaşayan

Tanıklık Eden

Olayı Tanımlayınız:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Olay Yerini Belirtiniz:.....

.....

Olayın Çözümü Konusunda Öneriniz (varsa):.....

.....  
.....

### **Bu Bölüm İş Güvenliği Uzmanı Tarafından Doldurulacaktır.**

İş Güvenliği Uzmanı Görüşü:.....

.....  
.....  
.....  
.....

Ramak Kala

İş Kazası

Diğer

Yapılacak Faaliyetler:.....

.....  
.....

Tarih: ...../...../.....

İmza: