

**SAFRANBOLU PROF.DR.SABRİ ÜLGENER MESLEKİ VE TEKNİK
ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ**
RAMAK KALA KAZA FORMU

Formu Dolduranaın Adı Soyadı (*):

Bölümü:

Görevi : Tarih:/...../.....

Tehlikeyi tanımlayınız:

.....

.....

.....

Olay Yerini Belirtiniz:

.....

Tehlikenin Çözümü Konusunda Öneriniz Nedir?:

.....

.....

Bildirimi Alan Amirinin Görüşü:

.....

.....

Tarih:/...../..... İmza:

İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı Görüşü:

.....

.....

Tarih:/...../..... İmza:

(*): Zorunlu değildir