|  |
| --- |
| Formu Dolduranın Adı Soyadı: ….. ………………………………………………………  Kurumu /Bölümü:……………………………………..…………………………………..  Görevi : ……………………………………………… Tarih: ……/……/………… |
| Tehlikeyi Tanımlayınız: ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………….. |
| Olay Yerini Belirtiniz: ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………….. |
| Tehlikenin Önlenmesi Konusunda Öneriniz Nedir?: ……………….……………………  ……………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………….. |
| Bildirimi Alan Amirinin Görüşü: …………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………..  Tarih: ……/……/………… Unvanı/İmzası:………………………………….. |
| İş Güvenliği Uzmanı Görüşü: ……………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………..  Tarih: ……/……/………… İmza: …………………………………………….. |

**Açıklama:** Bu form okul ve kurumlarımızda meydana gelen tehlikeli olayların raporlaştırılarak, tekrarlanmasını önlemek maksadıyla doldurulmaktadır. Doldurulan formun aslı her işyerinin İSG dosyasında muhafaza edilerek, bir nüshası İl İSGB’ne gönderilecektir.