|  |  |
| --- | --- |
| Beyan Tarihi |  |
| **RAMAK KALAYA MARUZ PERSONELİN;** |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenim Durumu |  |
| Görev Yaptığı Birim |  |
| Kadrosu/Ünvanı |  |
| Telefon Numarası |  |
| İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi Almış Mı? | Evet ( ) | Hayır ( ) |
| Olay Anında Yürütmekte Olduğu Genel Faaliyet |  |
| Ramak Kala Olayının Tarihi ve Saati |  |
| Olayın Gerçekleştiği Mekân/Birim/Fakülte/Yüksekokul (Kurum dışı ise adresi) |  |
| Olay İş Yeri Dışında Mı? | Evet ( ) | Hayır ( ) |
| Ramak Kalaya Sebep Olan Olay |  |
| Ramak Kalaya Sebep Olan Araç Gereç |  |
| Ramak Kalaya Uğrayan Kişi Sayısı |  |
| Ramak Kala Sonrası İş Yerinin Durumu |  |
| **Ramak Kala Olayının Nasıl Olduğunu Anlatınız:** |
| Tanık (Varsa)Adı Soyadıİmza | Ramak Kala Olayını Geçiren ÇalışanınAdı Soyadıİmza |
| Birim Müdür/DekanAdı Soyadıİmza |