|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| http://proje.akdeniz.edu.tr/yeniweb/bim/logo/fakulteler/hemsirelik.png | **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  **İş Kazası Bildirim Formu** | | | | | | | | C:\Users\hemşirelikkalite\Desktop\brand.gif | |
| **Adı Soyadı:** | **Cinsiyeti:** | | | | **TC Kimlik No:** | | | | **Uyruğu:** | |
| Görevi:  Sicil No:  İşe Giriş Tarihi: | | | | | Cep Telefonu:  Dahili Telefon:  E-Mail: | | | | | |
| İstihdam Durumu | 657 4/A | | 657 4/B | 657 4/D | | 2547 S.K | | Öğrenci | | Diğer |
| İSG eğitimi almış mı? | EVET  HAYIR | | | | | | | | | |
| Olay tarihi: | | Olay saati: | | | | | Olay yeri: | | | |
| Olay nasıl gelişti: | | | | | | | | | | |
| Kaza nedeni: | | | | | Kaza sonrası çalışan ne yaptı: | | | | | |
| Olay sırasında kişisel koruyucu ekipman kullanıyor muydunuz? Evet  Hayır  Evet ise hangilerini kullanıyordunuz: | | | | | | | | | | |
| Olayla ilgili yapılan işlem: | | | | | | | | | | |
| Tanık 1 Adı Soyadı:  TC No:  E-Mail:  Adres: | | | | | Tanık Beyanı: | | | | | |
| Tanık 2 Adı Soyadı:  TC No:  E-Mail:  Adres: | | | | | Tanık Beyanı: | | | | | |
| Raporu Hazırlayan  (Adı Soyadı ve İmza)  Tarih: | İş Kazası Geçiren  (Adı Soyadı ve İmza) | | | | Fakülte Sekreteri  (Adı Soyadı ve İmza) | | | | Fakülte Dekanı  (Adı Soyadı ve İmza) | |
| **From No : 27029968.FR.122 Rev. No : 01** | | | | | | | | | | |