# EK-3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TEHLİKELİ DURUM ve**  **RAMAK KALA BİLDİRİM FORMU/** | Doküman No | - |
| Revizyon No | - |
| Yayın Tarihi | 09.11.2015 |
| Sayfa No | 1/1 |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı / |  |
| Bölümü / |  |
| Tarih ve Saati / |
| Ramak Kalanın Yeri / |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kazayı/Ramak Kala /Tehlikeli Olayı anlatınız (Ne? Nerede? Ne zaman? Nasıl? Neden? Kim?) / | |
|  | |
| Bu tehlike ölüm ya da ağır yaralanma ile sonuçlanabilir miydi? | * Evet / Yes  Hayır/ No |
| Sizce olayın kök nedeni nedir? / | * İnsanların güvensiz davranışlarından kaynaklı nedenler * Teknik ve fiziksel nedenler * Organizasyonel nedenler * Diğer :   ………………………………………………………  ………………… |
| Bildirimde bulunan kişi onayı / |  |

***Bu bölüm İş Güvenliği Uzmanı ve/veya İşyeri Hekimi tarafından doldurulacaktır. (Bu bölümün 01.07.2016 tarihine kadar doldurulması zorunlu değildir)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Düzeltici / Önleyici Faaliyetler / | Sorumlu Kişi */* | Planlanan Tarih */* | Gerçekleşen Tarih */* | Durum / |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| Formu dolduran kişi / onay / tarih / | |  | | | |

# Bu bölüm İşveren Temsilcisi tarafından doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| Düzeltici / Önleyici Faaliyetler ve Değerlendirme |  |
| Formu dolduran kişi / onay / tarih / |  |
|  | |