

KU.FR.03

18.06.2018

Rev00

Revizyon tarihi

1/1

Kazazedenin Kimlik Bilgileri

T.C. Kimlik

Numarası:

Adı Soyadı:

Cinsiyeti:

Doğum Tarihi:

Medeni Hali

Telefon

Adresi

Sicil No

İstihdam Durumu

Kurum Personeli Taşeron Firma İntörn Stajyer
Kısmi Zamanlı Öğrenci

Kazaya İlişkin Bilgiler

Kaza Tarihi

İşe Başlama Saati

Kaza Saati

Kazayı Gören Şahit/ Şahitler (Adı Soyadı, Adres ve Telefon Numarası):

Kazanın Oluş Şekli ve Sebebini Açıklayınız:

Kazazede
Adı Soyadı ve İmza

1. Şahit
Adı Soyadı ve İmza

2. Şahit
Adı Soyadı ve İmza

Birim Sorumlusu
Adı Soyadı ve İmza