|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RAMAK KALA OLAY BİLDİRİM FORMU** | Doküman**EGE İSG RKF-2015/1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bildirimi Yapan;** | **Bildirilen Ramak Kala Olay;** |
| *TC No :*   | *Tarihi :*……/……../……… |
| *Ad :*   | *Saati :*   |
| *Soyad :*   | *Yeri :*   |
| *Birimi :*   | Bildirim Numarası EGE İSGK tarafından verilecektir |
|  | Bildirim No : |

|  |
| --- |
| **Ramak Kala Olayı Kısa Cümlelerde Anlatınız** |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |
| --- |
| **Ramak Kala Olayın kaynağı** |
| [ ]  *Tehlikeli ortam* *[ ] Tehlikeli Hareket* |

|  |
| --- |
| **Çözüm Öneriniz** |
|   |
|   |
|   |

|  |
| --- |
| **Ramak Kala Olayın Çözümlenmesi** |
| **Müdahale Eden;** | **Müdahale;** |
| *Ad :*   | *Tarihi :* ……/……../……… |
| *Soyad :*   | *Saati :*   |
| *Görevi :*   | *Uygulanan Çözüm:*   |
| *Birimi :*   |   |
|  |   |
|  |  |