|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 :* |  |
|  |  |
|  |  |