



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

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Ramak Kala Olayın kaynağı

Tehlikeli ortam

Tehlikeli Hareket

Çözüm Öneriniz

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Ramak Kala Olayın Çözülmesi

Müdahale Eden;	Müdahale;
Ad :	Tarihi :...../...../.....
Soyad :	Saati :
Görevi :	Uygulanan Çözüm:
Birimi :	