|  |  |
| --- | --- |
|  | **RAMAK KALA OLAYI BİLDİRİM FORMU** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Çalıştığı birim |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ramak kala olay yeri |  |
| Ramak kala olay tarihi ve saati |  |
| Ramak Kala (Tehlikeli Olay) anlatınız (Ne? Nerede? Ne zaman? Nasıl? Neden? Kim?, kroki, resim, belge vb. eklenecek) |
|  |
| Bu tehlike ölüm ya da ağır yaralanma ile sonuçlanabilir miydi? | 🞎 Evet 🞎 Hayır |
| Sizce olayın kök nedeni nedir? | 🞎 İnsanların güvensiz davranışlarından kaynaklı nedenler🞎 Teknik ve fiziksel nedenler🞎 Organizasyonel nedenler🞎Diğer,…………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Bildirimde bulunanın adı soyadı, imzası ve tarihi |  |

Bu bölüm işveren tarafından doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| Düzeltici / Önleyici Faaliyetler ve Değerlendirme |  |
| İşveren adı soyadı, imzası ve tarihi |  |

Bu bölüm İş Güvenliği Uzmanı / İşyeri Hekimi tarafından doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| Ramak Kala Olayı Değerlendirmesi |  |
| İş Güvenliği Uzmanı/İşyeri Hekimi adı soyadı, imzası ve tarihi |  |