Tarih: … /….. / … Saat: .... : …. Olay Yeri: ….……………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Ramak Kala Olay:** İşyerinde meydana gelen; çalışan, işyeri ya da iş ekipmanını zarara uğratma potansiyeli olduğu halde zarara uğratmayan olaydır. |

|  |
| --- |
| Formu Dolduranın Adı Soyadı:  Bölümü:  Görevi :  Tarih: ….. / ….. / ……... İmza: |
| Ramak Kala Olayı/Tehlikeyi tanımlayınız: |
| Ramak Kala Olayın/Tehlikenin Çözümü Konusunda Öneriniz? |
| Amirin Görüşü:  Tarih: ….. / ….. / ……... İmza: |
| İş Güvenliği Uzmanı Görüşü:  Tarih: ….. / ….. / ……... İmza: |