|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| png2 | **PERSONEL KAZA TUTANAĞI** | Ek-1 |

**KAZA GEÇİREN PERSONELİN :**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI-SOYADI |  |
| UNVANI |  |
| GÖREVİ |  |
| TELEFONU |  |

**KAZANIN:**

|  |  |
| --- | --- |
| TARİHİ |  |
| YERİ |  |
| SAATİ |  |

KAZANIN NASIL OLDUĞU:………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

KAZA SONRASINDA YAPILANLAR, ALINAN ÖNLEMLER:…………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

KAZANIN SEBEBİ (İstatistik için uygun seçeneği işaretleyiniz)

Dikkatsizlik İhmal Kasıt Bina Kusuru Diğer:……………

**………………………**

Birim Sorumlusu

**NOT :** Bu tutanak sorumlu öğretim elemanı tarafından doldurulur ve Dekanlığa 24 saat içerisinde matbu dilekçe ile teslim edilir.

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**İŞ KAZASI (OLAY) TUTANAĞI**

Fakültemiz personelinden…………………………………………………………………….., Fakültemizin……………………………….………………………….………………biriminde ......../........./…..............tarihinde, saat ........:......... sıralarında ........................................................................................... bir iş kazasına maruz kalmış ve bu kaza sonucunda ..........................................................................................................

İş bu kaza tutanağı tarafımızdan ......../........./............. tarihinde ………………................................ mahallinde düzenlenmiş ve imza altına alınmıştır.

**Görevi Adı ve Soyadı İmzası Cep Telefonu**

**Kaza Yeri Sorumlusu :**

**T.C. Kimlik Numarası:**

**Kaza Tanığı :**

**T.C. Kimlik Numarası:**

**Kaza Tanığı :**

**T.C. Kimlik Numarası:**

**Kaza Tanığı :**

**T.C. Kimlik Numarası:**

**Eki:** Personel Kaza Tutanağı (Ek-1)