

**PERSONEL KAZA FORMU**

YAYIN TARİHİ:01.03.2020

BELGE NO: MAKÜ.HH.29

**KAZANIN OLDUĞU**

YER

TARİH

SAAT

**KAZANIN OLUŞ ŞEKLİ****KAZA GEÇİREN PERSONELİN**

ADI SOYADI

CİNSİYETİ

TC. NO

İLETİŞİM BİLGİLERİ

**KAZA SONRASINDA YAPILANLAR****KAZANIN SEBEBİ**DİKKATSİZLİK KASIT İHMAL BİNA KUSURU DİĞER  .....**OLAYIN SONUCU****BELGEYİ DÜZENLEYEN**

SORUMLU YÖNETİCİ

İMZA

**TC 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:**

---